

科目履修生登録願書

| | | | | | |
|---------|--|----------|--|------------|--|
| ※ 受 付 日 | | 西暦 年 月 日 | | ※ 登 録 日 | |
| | | | | 西暦 年 月 1 日 | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|------------|-----|------------------------|--|--|
| ふりがな | | | 性 別 | 男・女 | 写真貼付 ●タテ4cm×ヨコ3cm ※顔が鮮明に写っているもの ※目が前髪等で隠れていないもの | |
| 志 願 者 氏 名 | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 西暦 年 月 日生 | 年 齢 | 歳 | | | |
| 志願者現住所 | 〒 — TEL. — — 都道府県 市区町村 携 帯 — — | | | | | |
| 学 歴 | 都道府県 立 中学校 | | | 西暦 年 月 日卒業 | | |
| | 都道府県 立 高等学校 (全日・定時・通信)制課程 ()科 | | | 西暦 年 月 日入学 | | |
| | 所在地 〒 — TEL. — — 都道府県 市区町村 | | | 西暦 年 月 日まで在学 (第 学年) | | |
| ふりがな | | | 性 別 | 男・女 | 志願者との続柄 | |
| 保護者等氏名 (保証人) | | | | | | |
| 保護者等現住所 (保証人) | 〒 — TEL. — — 携帯 — — 都道府県 市区町村 | | | | | |
| 希望学習等支援施設 | | | | | | |
| 登録希望日 | | 西暦 年 月 1 日 | | | | |
| 鹿島学園高等学校長 殿 上記のとおり貴校への入学志願に同意します。 西暦 年 月 日 保護者等(保証人)氏名 ⑩ | | | | | | |

- 記入上の注意
- 1 黒のボールペンで記入してください。(消えるボールペンは不可)
 - 2 戸籍上の氏名を明記してください。
 - 3 マンション・アパート等の場合、建物名と部屋番号を明記してください。
 - 4 裏面に科目履修生登録料の振替払込請求書兼受領証を貼付してください。

のりしろ

のりしろ

のりしろ

のりしろ

科目履修正登録料の
「振替払込請求書兼受領証」を
貼付してください。

全辺に「糊付け」をお願いいたします。