受検番号

入 学 願 書

年　　月　　日

グリーン・ヒルズ中学校
校長　 徳武　隆夫　様

写真 (3か月以内撮影) 縦36～40 mm 横24～30mm

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の生徒を貴中学校に入学させたいので、ここに申し込みます。

【受検日　202　年　　月　　日】

ふりがな 生　徒 氏　名	20　年　月　日生〔男・女〕	在籍中の 学校名 学年	学年 〔 長野市内・長野県内・県外 〕
ふりがな 保護者 氏名	生徒との関係〔　　　　〕	保護者 職業 (勤務先)	(　　　　　　　)
現住所	〒 固定電話　(　)　保護者携帯　(　　)	本　籍 (都道府県)	
電子 メール	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		

家族構成	氏名	続柄	生年月日	在学校、勤務先

教育暦	園・学校名	在園・在学期間(西暦表記)
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月
		年　月 ～　年　月

検定時の来校方法	□自家用車　□徒歩　□公共交通機関　□その他

※以下、学校使用欄

事務	担当	教頭	