

受験番号

2020 年度

入学願書

年 月 日

郡山ザベリオ学園中学校長様

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

貴校の教育方針に賛同し、第1学年に入学を志願いたします。

フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日生	写真添付 5cm×4cm		
学歴	2020年 3月 都道 府県 小学校 卒業見込み			
本校志願 の理由				
併願校	中学校			
現住所	〒	TEL		
保護者	フリガナ	志願者 との続柄	()	
	氏名			
	現住所	〒	TEL	
	職業	特待制度希望 (前期日程のみ)	有 ・ 無	

上記以外の同居されているご家族を記入してください。

氏名	続柄	ご職業・学校名・学年等

