

受験番号

2017(平成 29)年度

# 入学願書

平成 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	平成 年 月 日生		
学歴	平成 年 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		
	氏名	志願者との続柄	( )
	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