

受験番号

2023 年度

入学願書

西暦 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。

ふりがな				写真添付 5cm×4cm
氏 名				
生年月日	年 月 日生			
学 歴	2023 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	ふりがな			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