

受験番号

2025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 (本人自署)

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				写真添付 5cm×4cm
氏名				
生年月日	年	月	日生	
学歴	2025年 3月 都道 立 府県 小学校 卒業見込み			
本校志願 の理由				
希望する試験 および 専願・併願の別	<input type="checkbox"/> 前期選抜 <input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願		<input type="checkbox"/> 後期選抜(専願)	
前期併願校 ※県立・私立校 のみ記入	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			2025年度 特待制度希望 (前期日程のみ)