様式１号

記入例

※1 受付番号は記入しないでください。

受付番号	※1

入　学　願　書

令和８年11月２日

佐賀県立彩志学舎中学校長　様

私は佐賀県立彩志学舎中学校に入学したいので、申請します。

入学希望者	ふりがな	さ　が　　た　ろ　う	入学希望者写真 （縦4cm・横3cn） 正面 6ヶ月以内撮影 写真裏へ氏名記入
	氏　名	佐賀　太郎	
	生年月日	平成　18　年　4　月　13　日　生	
	現住所	〒８４０－８５７０ 佐賀市城内１丁目１番５９号	
	連絡先（TEL）	自宅□□□□－○○－△△△△　　携帯□□□－○○○○－△△△△	
	入学を希望する理由 該当する番号 すべてを○で囲む	1 中学校を卒業したい	
		(2) 中学校の学習内容を学び直したい	
		(3) 高等学校へ進学したい	
		4 日本語や中学校の学習内容を習得し、仕事や生活にいかしたい	
	入学希望学年	1年生 ☑　2年生 □　3年生 □ ※入学学年は面談を通して決定します。 どれか１つに✓を入れてください。	

保護者※2	ふりがな	さ　が　　はな　こ	希望者との続柄	母
	氏　名	佐賀　花子		
	連絡先（TEL）	自宅□□□□－○○－△△△△　　携帯□□□－○○○○－□□□□		

※2 未成年の方のみ記入してください。

※ 取得した個人情報は、入学者募集業務の目的以外には使用しません。