

入学検定料を「所定の振込用紙」で振込む場合は
「払込証明書」をここにホチキス止めて下さい。

西暦

*

年

月

日

受付

年

月

日

入学



代々木高等学校

通信制課程

入学願書

(本人記載)

*入学年度		年	*受験番号		*学籍番号						
*入学区分		志 望 学 科				*受 験 日					
1. 新入学 2. 編入学 3. 転入学		1. 普通科				月 日 時					
入 学 志 願 者	ふりがな					性別		生 年 月 日			
	氏 名		※外国籍の方は、パスポート記載の英語表記でご記入ください					西暦 年 月 日生 (満 歳)			
	ふりがな							写真(2枚) 3 cm × 2.5 cm (免許証サイズ): 1枚はこの貼付欄に貼 付し、もう1枚は裏面 に名前を書いて、願書 と一緒に提出してくだ さい。			
	現住所		〒 —								
	電話番号		() —								
	本人携帯番号		() —								
	Email										
	出 身 校	西暦 年 月		区 市 町 村 立 国 私			中学校		卒業 卒業見込		
		西暦 年 月		都 県 道 市 立 府 私			高等学校		入学		
		西暦 年 月		都 県 道 市 立 府 私			高等学校		全日制 ()科 中途退学 定時制 ()年 在学中 通信制 ()年 修了		
		西暦 年 月		都 県 道 市 立 府 私			高等学校		全日制 ()科 入学 定時制 ()年 転入 通信制 ()年 編入		
		西暦 年 月		都 県 道 市 立 府 私			高等学校		全日制 ()科 中途退学 定時制 ()年 在学中 通信制 ()年 修了		
※ 保 護 者	ふりがな					続柄		電話番号			
	保護者名							- -			
	現住所		〒 —					Email			
	ふりがな					続柄		電話番号			
	緊急連絡 (保護者等)							- -			
	現住所		〒 —					Email			

*印の欄は記入しないでください。裏面も忘れずにご記入ください。

※保護者欄は入学志願者が未成年の場合、ご記入ください。