C票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編入学生用 | **シンギュラリティ高等学校****入学願書　兼　入学前同意書**

|  |
| --- |
| ※入学許可日 |
| 西暦　　　　　　年　　月　　日 |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 |

 |
| ふりがな |  |  | 性　別　 | 男・女 | 写真貼付３か月以内に撮影したカラー写真（脱帽・正面）タテ4cm×ヨコ3cm裏に名前記入　　 |
| 志願者氏名 |  |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　月　　日生 | 年　齢 | 　　歳 |
| 志願者電話番号現住所 | TEL - - 携帯 - -〒 - 県 |
| 学歴 | 立　　　　　　　中学校 | 年　月　日卒業 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　高等学校　　　　　　　　（全日・定時・通信）制課程（　　　　　　）科TEL - - 所在地〒 -　　　　県 | 年　月　日入学 |
| 年　月　日現在（第　　　学年） |
| ふりがな |  |  | 性　別　 | 男・女 | 志願者との続柄 |  |
| 保護者保証人氏名 |  |  |
| 保護者保証人電話番号住所（同上可） | TEL - - 携帯 - -〒 -　　　　県 |
| 入学希望日 | 年　　月　　日 |
| 上記の通り貴校への入学志願に同意します。年　　月　　日保護者保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞シンギュラリティ高等学校長殿 |

記入上の注意

１　※は記入しないでください。

２　裏面に金融機関の振込金受取書（明細書も可）を貼り付けてください。

３　面談日程のご案内をすることがあるため、連絡が付きやすいお電話番号をご記入ください。

４　入学日は毎月１日です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(裏面に続く)

　　　　　　　　　　　　振込控え（金融機関の明細票）貼り付け位置

H票

**志望理由書**

〇好きなこと・興味があることがあったら志願者がお書きください。（任意）

〇配慮が必要な場合やあらかじめお伝えになりたいことがありましたら、保護者の方がお書きください。（任意）