**入学願書**

水戸平成学園高等学校長　殿 令和　　　年　　　月　　　日

このたび貴校への入学を志願いたします。入学を許可されましたら、学校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に関する一切の責任は、保護者（保証人）が負うことを誓約いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学区分 | 新入 □単願　□併願　・　□転入　・　□編入  ※□には自分の該当する項目にレ点を記入してください。 | | | |
| フリガナ |  | | 性　　　別 | 写真貼付欄  （縦3cm×横2.4cm）   1. 上半身・正面・脱帽 2. 最近3ヶ月以内に撮影されたもの 3. 写真の裏面に氏名を記入すること |
| 生徒氏名 |  | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日生 | | 年　　　齢 |
| 満　　　歳 |
| 現住所  電話番号 | 〒 | | | |
| 自宅　TEL（　　　）　　　　－　　　　　本人携帯　TEL（　　　）　　　　－ | | | |
| 出身中学校名 | 中学校 | 令和　　　　　年　　　月　　卒業見込  平成・令和　　　年　　　月　　卒　　業 | | |
| 前・現籍  高等学校名 | 県立・私立　　　　　　　　　　　高等学校  （□全日制・□定時制・□通信制）　　　　科 | 平成・令和　　　年　　　月　　入　　　学  平成・令和　　　年　　　月　　退学・在学 | | |
| フリガナ |  | | | 本人との続柄 |
| 保護者氏名  （保証人氏名） | ※入学志願者が未成年の場合は保護者、成人の場合は保証人となります。 | | |  |
| 保護者  （保証人）  現住所  電話番号 | 〒  ※保護者現住所・電話番号については本人と異なる場合のみ記入してください。 | | | |
| 自宅　TEL（　　　）　　　　－　　　　　　　携帯　TEL（　　　）　　　　－ | | | |
| **※選考日をメールにてご連絡いたしますので、必ず保護者のメールアドレスのご登録をお願いいたします。**  **詳細については、募集要項をご覧ください。**  **https://forms.office.com/r/LPitkX95ye** | | | |  |