

(第1号様式)

受検番号 ※

入 学 志 願 書

令和____年____月____日

沖縄県立与勝緑が丘中学校長 殿

私は、貴校への入学を志願します。

志 願 者	ふりがな			生年月日	平成	年	月	日生
	氏 名			性 別	男	・	女	
	現住所	(〒 -)						
	在籍小学校	立 小学校 電話番号()						
	郵送による個人情報※の提供を受けることについて □希望します □希望しません ※個人情報とは、「適性検査Ⅰ・適性検査Ⅱ」の得点を示します。							
保 護 者	ふりがな			志願者 との 続 柄				
	氏 名							
	現住所	(〒 -)						
	連絡先電話番号	連絡先① (続柄)		連絡先② (続柄)				

<記入上の注意>

- ※の欄は、記入しないでください。
- 性別の欄は、該当する性別を○で囲んでください。
- 郵送による個人情報(検査の得点)の提供を受け取る場合は、上の欄□にチェック(☑)を記入してください。チェックがない場合、結果通知の得点欄は未記載となります。
- 保護者の現住所が、志願者と同じ場合には、「志願者に同じ」と記入してください。
- 連絡先電話番号は、検査等当日又は欠員の補充において必要な場合のために、確実に連絡が取れるもの(携帯電話等)を記入してください。