

(様式)

受付番号 (学校記入)	
----------------	--

令和6(2024)年度 高知県立高知国際中学校夜間学級 入学希望申請書

入学者希望者	ふりがな				せいねんがっぴ 生年月日
	氏名				たいしやう しょうわ へいせい せいれき 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生
	住所	〒 高知県			にゅうがくきぼうしゃしん 入学希望者写真 (縦4cm・横3cm) 正面 脱帽 6ヶ月以内撮影 写真裏へ氏名を記入
	連絡先TEL	じたく 自宅	けいたい 携帯		
	国籍	ぼこくご 母国語(※1)			
志望動機	1 ちゅうがっこう そつぎょう 中学校を卒業したい				
該当する番号すべて(複数可)を○で囲む	2 ちゅうがっこう がくしゅうないよう まな なお 中学校の学習内容を学び直したい				
	3 こうとうがっこう しんがく 高等学校へ進学をしたい				
	4 にほんご ちゅうがっこう がくしゅうないよう しゅうとく しごと せいかつ い 日本語や中学校の学習内容を習得し、仕事や生活に生かしたい				
保護者(※2)	ふりがな				つづき がら 続柄
	氏名				こく せき 国籍
	連絡先TEL	じたく 自宅	けいたい 携帯		

(※1)外国籍の方のみ記入 (※2)未成年の方のみ記入

○上記の内容について、学籍管理や行政上の手続きを行うため、高知県と入学希望者の在住する市町村間において情報を共有することがあります。
なお、個人情報については、うえの目的以外に第三者に提供したり、利用したりすることはありません。

高知県立高知国際中学校長 様

「令和6(2024)年度高知県立高知国際中学校夜間学級生徒募集案内」の内容に同意の上、貴校に入学を希望します。

にゅうがくきぼうしゃしめい
入学希望者氏名

ほごしやしめい
保護者氏名(※2)