胎内市地域みらい留学申込書

(令和8年度入学者用)

		留学希望	2 者	(県	外;	から	の!	受 検	志願	(者)	に	関す	る事	項
ふり														
生徒氏名														(顔写真)
生年月日		-	年	月		日		性	上別		男	• 5	ζ	縦4cm×横3cm
在籍中学校														のり付け または 画像貼付け
	アレルギー等の有無 式2にご記入ください)					有 · 無								
長所・短所		(長所)												
		(短所)												
E		申 込	者	(保	護	者)	に	関	す	る	事	項
ふりがな														留学希望者と
保護者氏名														の続柄
住 所		〒												
保護者の連絡先		自宅電話	:											
		携帯電話	:											
		メール	:											
		勤務先	:											
		勤務先住	所:											
		勤務先電	話:											
家族構成	続柄	氏 名						生年月日						職業
														<u> </u>
新潟県内に親族等が いる場合のみ記入		氏名										約	持柄	
		住所												
		自宅電話	f							携棋	電話			

1. 中学校生活で特に頑張ったこと(生徒	が自 筆)
2. 中条高等学校を希望する理由(生徒が	自筆)
3. 胎内市地域みらい留学に対する期待や	意見、留学希望者に関する情報など(保護者が自筆)
胎内市長 様	
てヨッチ生といめ古地域のといの学生)	- 1 マ - 英海田寺市久吉然学校。の7 学れ条切しますので
下記の生使を胎内巾地域みらい留字生を 保護者の責任において申請します。	として、新潟県立中条高等学校への入学を希望しますので、
年 月 日	本人署名
	保護者署名
	床 咬 日有口