

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 者（ 県 外 か ら の 受 検 志 願 者 ） に 関 す る 事 項						
ふりがな				(顔写真) 縦4cm×横3cm のり付け または 画像貼付け		
生徒氏名						
生年月日	年	月	日		性別	男 ・ 女
在籍中学校						
持病・アレルギー等の有無 (詳細は様式2にご記入ください)			有 ・ 無			
長所・短所	(長所)					
	(短所)					

申 込 者（ 保 護 者 ） に 関 す る 事 項					
ふりがな				留学希望者との続柄	
保護者氏名					
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	
新潟県内に親族等がある場合のみ記入	氏名			続柄	
	住所				
	自宅電話			携帯電話	

