様式３

入学生徒検討会依頼書

愛知県立日進高等学校長　殿

児童氏名　　　　　　　　　　　　　　（自署）

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　（自署）

下記のとおり、愛知県立日進高等学校附属中学校への入学を希望します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍学校名 | 立　　　　　　小学校 | 学年・組 | | ６年　　 組 |
| ふりがな  児童氏名 |  | 生年月日 | | 年　　 月　 　日 |
| 住所 | 〒　　　－ | | | |
| 電話番号１ | （　自宅　・　　　の携帯） | | | |
| 電話番号２ | ※上記以外の番号を記入してください。  （　　　　　　　　の携帯） | | | |
| 通学方法 | ※予定している通学方法にレ点を入れてください。（複数選択可） | | □保護者の送迎　□徒歩  □自転車　　　　□公共交通機関 | |
| ＜入学を希望する理由・入学後にがんばりたいこと＞（児童が自分で記入してください） | | | | |