

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) <input type="checkbox"/> 保護者の送迎 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 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)			