

※受付番号は記入しないでください。

受付番号	※
------	---

入学願書 年 月 日		
(あて先) 千葉市立真砂中学校長 私は千葉市立真砂中学校かがやき分校に入学したいので志願します。		

志願者	(ふりがな) 氏名	ちば 一郎 千葉 一郎		
	生年月日	1975 年	6 月	11 日
	現住所	〒260-8722 千葉市中央区千葉港〇-〇		
	連絡先	自宅	(〇〇〇) - (〇〇〇〇) - (〇〇〇〇)	
		携帯電話	(〇〇〇) - (〇〇〇〇) - (〇〇〇〇)	
	入学希望学年	<input checked="" type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生	※入学学年は面談を通して決定します。 どれか1つに✓を入れてください	

以下の欄は、千葉市立真砂中学校かがやき分校への入学を志願する者のうち、成年に達していないもののみ記入すること

保護者	氏名		志願者
	現住所	〒	志願者が未成年の場合、 保護者の方が記入してください。 成人(18歳以上)の場合、 記入の必要はありません。
	連絡先電話番号		

※連絡が取れない場合は、入学願書が受理されなかったり、入学が許可されなかったりする場合があります。連絡先が変更になった際には、速やかに千葉市教育委員会学事課(043-245-5927)まで連絡してください。