

記入例

# 入学願書 (新入学生用)

※太枠内に黒のボールペンで記入してください。

記入日	令和 元年12月1日	入試区分	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 一般入試	受付番号
学科	通信制普通科	併願校合格発表日	高校	
スクーリング会場	<input checked="" type="checkbox"/> 県外 (〇〇)学習センター事務所		年 月 日	

併願を希望される方は記入してください(一般入試のみ)

※希望の場所を記入してください。

新入学希望者	フリガナ	ミライ ジロウ	(男)	生年月日	
	氏名	未来 次郎	・	昭和(平成)17年4月4日生	
			女	(西暦 2005 年)	
	フリガナ	〇〇〇ケン〇〇〇〇シ〇〇〇		カワハラマンション203ゴウ	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇		〇〇県〇〇市〇〇1-8-5 河原マンション203号	写真 縦3cm×横2.5cm
	出身学校	〇〇 都道府県 〇〇市立	河原中学校	平成(令和) 3年 3月 卒業	・卒業見込
		都道府県 立	高等学校	年生退学(昭和(平成) 年 月 日~昭和(平成) 年 月 日)	
		都道府県 立	高等学校	年生退学(昭和(平成) 年 月 日~昭和(平成) 年 月 日)	
保護者	フリガナ	ミライ タロウ	生徒との関係	自宅電話番号	(〇〇〇) 505-〇〇〇〇
	氏名	未来 太郎	父	保護者携帯番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	フリガナ	〇〇〇ケン〇〇〇〇シ〇〇〇		緊急連絡先(職場名称等)	学校法人河原学園(職場)
	住所	〇〇県〇〇市〇〇1-8-5		緊急連絡先電話番号	(089) 947-4447

受付番号		受付年月日	令和 . . .	写真 縦3cm×横2.5cm
入試区分	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 一般入試			
フリガナ	ミライ ジロウ	(男)	電話番号	
氏名	未来 次郎	・	(〇〇〇) 505 - 〇〇〇〇	
学 科	通信制普通科	出身中学校	〇〇 都道府県	
集中スクーリングコース	<input checked="" type="checkbox"/> 県外 (〇〇)学習センター事務所	河原 中学校	〇〇市立	

受験番号		生年月日	昭和(平成)17年4月4日生	写真 縦3cm×横2.5cm
受験者氏名	未来 次郎		(西暦 2005 年)	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇		〇〇県〇〇市〇〇1-8-5 河原マンション203号	

## 受 験 票

受験番号		(選考料領収書) ¥10,000-	受領印
受験者氏名	未来 次郎	領収いたしました。	
選考年月日	年 月 日 午前・午後 時 分	学校法人河原学園 未来高等学校	

※ ご記入いただいた個人情報、入学試験関係のみに利用させていただきます。

# 入学願書 (転編入学生用)

※太枠内に黒のボールペンで記入してください。

記入日	令和 元年 7 月 1 日	入試区分	<input checked="" type="checkbox"/> 転入学 <input type="checkbox"/> 編入学
学科	通信制普通科	集中スクーリングコース	<input checked="" type="checkbox"/> 県 外 ( 〇〇 ) 学習センター事務所
			受付番号

※希望の場所を記入してください。

転編入希望者	フリガナ	ミライ ジロウ	(男) ・ 女	生 年 月 日		写真 縦3cm×横2.5cm
	氏 名	未来 次郎		昭和(平成) 16 年 4 月 4 日生 (西暦 2004 年)		
	フリガナ	〇〇〇ケン〇〇〇〇シ〇〇 カワハラマンション203ゴウ <small>アパート・マンション名・部屋番号まで詳しく記入してください。</small>				
	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1-8-5 河原マンション203号				
出身学校	〇〇 都・道 府(県)		〇〇市立	河原	中学校	平成 31 年 3 月卒業 令和
	〇〇 都・道 府(県)	私立河原高等学校 2年生 (在籍)・退学		昭和(平成) 31 年 4 月 8 日~ 令和	昭和(平成) 2 年 7 月 10 日 令和	
	都・道 府(県)	立	高等学校	年生	在籍・退学	昭和(平成) 年 月 日~ 令和
保護者	フリガナ	ミライ タロウ	生徒との関係	自 宅 電 話 番 号 ( 〇〇〇 ) 505 - 〇〇〇〇		
	氏 名	未来 太郎	父	保 護 者 携 帯 番 号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	フリガナ	〇〇〇ケン〇〇〇〇シ〇〇		緊 急 連 絡 先 ( 職 場 名 称 等 ) 学 校 法 人 河 原 学 園 ( 職 場 )		
	住 所	〇〇県〇〇市〇〇1-8-5		緊 急 連 絡 先 電 話 番 号 ( 089 ) 947 - 4447		

入試区分	<input checked="" type="checkbox"/> 転入学 <input type="checkbox"/> 編入学	受付年月日	令和	写真 縦3cm×横2.5cm
フリガナ	ミライ ジロウ	(男) ・ 女	電話番号	
氏 名	未来 次郎		( 〇〇〇 ) 505 - 〇〇〇〇	
学 科	通信制普通科	出身中学校		
集中スクーリングコース	<input checked="" type="checkbox"/> 県 外 ( 〇〇 ) 学習センター事務所	〇〇 都・道 府(県) 〇〇市立 河原 中学校		

受験番号		生年月日	昭和(平成) 16 年 4 月 4 日生 (西暦 2004 年)	写真 縦3cm×横2.5cm
受験者氏名	未来 次郎			
住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1-8-5 河原マンション203号			

## 受 験 票

受験番号		(選考料領収書) ¥10,000-	受領印
受験者氏名	未来 次郎	領収いたしました。	
選考年月日	年 月 日 午前・午後 時 分	学校法人河原学園 未来高等学校	

※ ご記入いただいた個人情報、入学試験関係のみに利用させていただきます。

# 入 学 願 書 (新入学生用)

記入日	令和 年 月 日	入試区分	<input type="checkbox"/> 推薦入試	<input type="checkbox"/> 一般入試	受付番号
学科	通信制普通科	集中スクーリングコース	併願校 合格発表日		高校
スクーリング会場	<input checked="" type="checkbox"/> 県外 ( )学習センター事務所		年 月 日		
併願を希望される方は記入してください(一般入試のみ)					

※希望の場所を記入してください。

新入 学希 望者	フリガナ		男 ・ 女	生年月日	写真  縦3cm×横2.5cm	
	氏名			昭和・平成 (西暦 年 月 日生年)		
	フリガナ	アパート・マンション名・部屋番号まで詳しく記入してください。				
	住所	〒 —				
保 護 者	フリガナ	生徒との関係		自宅電話番号 ( ) —	写真  縦3cm×横2.5cm	
	氏名			保護者携帯番号 — —		
	フリガナ			緊急連絡先(職場名称等)		
住所			緊急連絡先電話番号 ( ) —			
出身学校		都・道府・県 立 中学校	平成 年 月 卒業	卒業見込		
		都・道府・県 立 高等学校	年生退学 (昭和 平成 令和 年 月 日～ 年 月 日)			
		都・道府・県 立 高等学校	年生退学 (昭和 平成 令和 年 月 日～ 年 月 日)			

受付番号		受付年月日	令和 . .	写真  縦3cm×横2.5cm
入試区分	<input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 一般入試			
フリガナ		電話番号		
氏名		( ) —		
学 科	通信制普通科	出身中学校		
集中スクーリングコース	<input checked="" type="checkbox"/> 県外 ( )学習センター事務所	都・道府・県 立 中学校		

受験番号		生年月日	昭和・平成 年 月 日生年 (西暦 年 月 日)	写真  縦3cm×横2.5cm
受験者氏名				
住 所	〒 —			

## 受 験 票

受験番号		(選考料領収書) ¥10,000- 領収いたしました。	受領印
受験者氏名		学校法人河原学園 未来高等学校	
選考年月日	年 月 日 午前・午後 時 分		

※ ご記入いただいた個人情報、入学試験関係のみに利用させていただきます。

# 入学願書（転編入学生用）

記入日	令和 年 月 日	入試区分	<input type="checkbox"/> 転入学	<input type="checkbox"/> 編入学
学科	通信制普通科	集中スクーリングコース	<input checked="" type="checkbox"/> 県外（ ）学習センター事務所	
				受付番号

※希望の場所を記入してください。

転編入 入学希望者	フリガナ		男・女	生年月日	写真 縦3cm×横2.5cm				
	氏名			昭和・平成 (西暦) 年 月 日生					
	フリガナ	アパート・マンション名・部屋番号まで詳しく記入してください。							
	住所	〒 —							
出身学校	都・道 府・県		立	中学校	平成 令和	年	月	卒業	
	都・道 府・県	立	高等学校	年生	在籍・退学	昭和 平成 令和	年	月	日
	都・道 府・県	立	高等学校	年生	在籍・退学	昭和 平成 令和	年	月	日
保護者	フリガナ			生徒との関係	自宅電話番号	( ) —			
	氏名				保護者携帯番号	— —			
	フリガナ				緊急連絡先(職場名称等)				
	住所				緊急連絡先電話番号	( ) —			

			受付年月日	令和 . .	写真 縦3cm×横2.5cm	
入試区分	<input type="checkbox"/> 転入学 <input type="checkbox"/> 編入学					
フリガナ			電話番号			
氏名			( ) —			
学 科		通信制普通科		出身中学校		
集中スクーリングコース		<input checked="" type="checkbox"/> 県外 ( )学習センター事務所		都・道 府・県 立 中学校		

受験番号		生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (西暦)	写真 縦3cm×横2.5cm
受験者氏名			年 月 日生	
住所	〒 —			

## 受 験 票

受験番号		(選考料領収書) ¥10,000-	受領印
受験者氏名		領収いたしました。	
選考年月日	年 月 日 午前・午後 時 分	学校法人河原学園 未来高等学校	

※ ご記入いただいた個人情報は、入学試験関係のみに利用させていただきます。



# 推 薦 書

(新入学生用)

令和 年 月 日

学校法人 河原学園  
未来高等学校長 様

中学校名

校長名

印

下記の者を貴校入学者として適当と認め、推薦します。

ふりがな		平成 年 月 日生 (男・女)
氏 名		令和 年 月 卒業見込
推薦理由		
特筆すべき 事項		

※ご記入いただいた個人情報は、河原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。