|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※受付番号 |  |
| ※再入学許可 |
|  令和　　年　　月　　日 |
| 再入学願書 　　 令和　　年　　月　　日 長崎県立大村高等学校長　様 貴校定時制第　　　　学年に再入学したいので、志願いたします。 |
| 志 願 者 | ふりがな |  | 　性別 |  　　 男　・　女 |
| 氏　　名 |   | 生年月日 | 昭和平成　　年　　月　　日 |
| 現 住 所 | 〒（　　　－　　　　　）　℡（ 　 －　　　　－ 　 ） |
| 保 護 者 | 氏　　名 |   |  志願者との続柄 |
|  |
| 現 住 所 | 〒（　　　－　　　　　）　℡（ 　 －　　　　－ 　 ） |
| 志 願 者 の 略 歴 | 昭和 平成 令和　　　 年　　月　　日 　　 立 中学校卒業 |
| 昭和 平成 令和　　　 年　　月　　日 　　 立 高等学校入学 |
| 昭和 平成 令和　　　 年　　月　　日 　　 立 |
| 昭和 平成 令和　　　 年　　月　　日 　　 立 |
| 昭和 平成 令和　　　 年　　月　　日 　　 立 |
| 勤 務 先 | 事業所名 |  |
| 住 　 所 | 〒（　　　－　　　　　）　℡（ 　 －　　　　－ 　 ） |

１．志願者自身で記入する。

２．※「受付番号」、※「再入学許可」の欄は記入しない。

３．「男・女」、「昭和・平成・令和」は該当する方を○で囲む。

４．志願者が成人の場合、「保護者」の欄は保証人の氏名・住所を記入する。

５．裏面の「志願の理由」を記入する。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |
| 志　　願　　の　　理　　由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 備　　　　考 | 入学後のために、学校に知っておいてほしいことや相談したいことがあれば書いてください |
|  |
|  |
|  |
|  |