受 験 番 号

□ 前期選抜試験

□専願

□併願

□ 後期選抜試験（専願）

＊希望する試験および専願・併願の別の□にチェック(レ)をしてください。

令和３年度 会津若松ザベリオ学園中学校入学願書

令和　　年　　月　　日

会津若松ザベリオ学園中学校長　様

志願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（本人自署）

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

貴中学校の教育方針に賛同し、入学を希望します。

ふ り が な		性　別
志願者氏名		男　・　女
生 年 月 日	平成　　年　　月　　日　生	
現　住　所	郵便番号(　　－　　)	
電　　話	電話番号（　　）　　－	
小 学 校 名	小 学 校	

本校を希望する理由をお書きください。

本　人：

保護者：

※ご記入いただいた個人情報は、入学志願に関する目的以外には使用いたしません。