

	専 願
	併 願

入学願書（4月入学・9月入学）

いずれかに を記入してください。

記入年月日 年 月 日

受 験 番 号	
---------	--

ウィッツ青山学園高等学校 校長殿

下記課程に入学を希望いたします。（希望する課程・入学区分に ）

希望課程	A. 全日制	B. 通信制
------	--------	--------

入学区分	1. 新入学	2. 転入学	3. 編入学
------	--------	--------	--------

通信制の場合のみ記入	第1希望	本校 ・【 】LETS	第2希望	本校 ・【 】LETS
------------	------	-------------	------	-------------

（通信制ご希望の場合）LETS キャンパス一覧をご確認の上、必ず正式名称をご記入ください。

本 人	フリガナ		性別	生年月日	昭和 平成	年 月 日
	氏 名		男・女			(満 歳)
	住 所	(〒)		電話番号		
	学 歴	昭和・平成 年 月	校名 フリガナ 立	中学校 (卒業・卒業見込)		
昭和・平成 年 月		校名 フリガナ 立	高等学校 (在学中・退学)			
昭和・平成 年 月		校名 フリガナ 立	高等学校 (在学中・退学)			
保護者または保証人 出願者が成人に達し ている場合、記入不要	氏 名		本人との続柄			
	住 所	(〒)	電話			

黒のボールペンまたはペンで、**太枠内全て**にご記入ください。

保護者または保証人欄は、必ず保護者または保証人が記入し、その他の欄は**入学希望者本人**がご記入ください。

学校記入欄

提 出 書 類	新入学	A 入学願書 B 入学検定料振込証明書 C 健康診断書 D 新入学調査書			
	転入学	A 入学願書 B 入学検定料振込証明書 E 転・編入学調査書 F 転学照会状 / 在学証明書 G 科目別履修状況証明書			
	編入学	A 入学願書 B 入学検定料振込証明書 C 健康診断書 E 転・編入学調査書			
願 書 受 付 日	20 年 月 日	既得単位数	【 】単位	卒業予定年月	20 年 月
入学選抜料確認	20 年 月 日	入学年月日	20 年 月 日	学籍番号	
受 験 日	20 年 月 日	特 記 事 項			
選 考 結 果	合格 ・ 不合格				
合格通知発送日	20 年 月 日				

写真貼付欄

1. 正面脱帽
2. 背景無地
3. 撮影後3ヶ月以内
4. 裏面に氏名記入
5. 希望キャンパス

(縦4cm×横3cm)

入学選抜料 振込証明書

受験番号	
------	--

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年 月 日 生	性別
氏 名			男・女		
希望課程	全日制 ・ 通信制 (全日制は本校のみ)	入学希望 キャンパス	キャンパスコード		
			キャンパス名	LETS	

(全日制) キャンパスコード欄には「000」をご記入ください。

(通信制) LETS キャンパス一覧をご確認の上、キャンパスコード・キャンパス名を正確にご記入ください。

入学選抜料振込証明書 貼付欄

必ず入学願書書類に同封の振込票にて振込みを行ってください。
振込後、『入学選抜料振込証明書(願書貼付用)』をここに貼付の上、
出願してください。

注意事項

同封の『入学選抜料振込依頼票』にて振り込みを行ってください。

必ず入学希望者本人氏名で振り込みを行ってください。

指定口座に「電信扱い」で振り込んでください。

振込証明書(願書貼付用)を貼付欄にはがれないようにご貼付ください。

振込手数料は各自でご負担ください。

振込以外のお金は受付できません。

健康診断書（通信制のみ）

氏名・住所など、 太枠内は本人記入のうえ、 病院などで記入してもらってください。	フリガナ		性別	生年月日			
	氏名		男・女	昭和 平成	年	月	日
	住所	(〒)				血液型	型
		(電話)					
	身長	cm	視力	右	()	左	()
	体重	kg	聴力	右		左	
	結核性疾患	無・有	(現症	既往症)			
	その他の疾病及び異常			主な既往症			
	総合所見						
	上記のとおり診断します。						
				平成	年	月	日
住所							
病院名							
診断医師名		印 (電話)					

- ・記載内容について問い合わせることもありますので、電話番号を必ずご記入ください。
- ・空欄のないよう全ての欄にご記入願います。
- ・病院名とその住所等は、できればゴム印を押していただきますようお願いいたします。

健康診断書

保健所、医院、病院、診療所などで診断を受け、この用紙に記入してもらってください。（提出前3ヶ月以内のもの）

現在治療中の方は、治療を受けている医師の診断を受けてください。

この場合、寄宿舎生活、集団生活（スクーリング・行事など）を行う上で、食べ物（アレルギー）等配慮を要することがあれば、その旨を総合所見に書き加えてもらってください。

病院名、診断医師名、及びその捺印のないものは無効とします。

診断内容、その他記入事項を訂正した場合は、診断医師の捺印（訂正印）が必要です。（修正液使用不可）

転入学 調査書等 記入上のご注意

編入学

E 転入学・編入学調査書について

転入学・編入学共通

1. 出願者在籍時の貴校の教育課程表(カリキュラム表)の写しを同封してください。
2. 記入後は**厳封の上**、本人にお渡しください。(開封無効)
3. 記載内容を訂正する場合は、必ず訂正印を用いてください。修正液を使用したものは無効になります
4. 科目欄が不足する場合は別紙を添付し、修得した科目すべてを記入してください。
5. 転・編入学の経歴がある場合は、学歴欄の余白に前歴校の記録を記入してください。
6. 転入学の場合は、見込みの評定を()で記入してください。
7. 記載内容について問い合わせをさせていただくことがございますので、電話番号を必ず記入してください。
8. 普通科以外の高等学校においては、貴校の単位修得成績証明書を添付してください。

F 転学照会状 / 在学証明書

転入学のみ

1. 『**転入学希望日**』を必ず記入してください。
2. (合格の場合)希望日前日まで、貴校に在籍するものとします。
3. 発行番号・年月日・校印のないものは無効になりますのでご注意ください。

G 科目別履修状況証明書

転入学のみ

1. 転入学を希望する人のみ提出してください。
2. 年月日・校印のないものは無効になりますのでご注意ください。

ウィッツ青山学園高等学校

〒518-0204

三重県伊賀市北山 1373 番地

TEL:0595-53-1190 FAX:0595-53-1192

転入学 編入学 調査書

出願者の皆様へ 出身校で記入してもらった調査書は開封すると無効になるので、絶対に開封しないで願書などと一緒に送ってください。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
住所 (〒)		電話番号	()
学歴	昭和 年 月 日 立 高等学校(全日・通信)制課程()科 第 学年入学		
	在学証明(転入学)	平成 年 月 日現在 第 学年 在学中	
	在籍期間証明(編入学)	平成 年 月 日(新編入学・転入学)～平成 年 月 日付 第 学年退学	
	その他の特記事項		

教科	科目	1年		2年		3年		教科	科目	1年		2年		3年	
		評定	単位	評定	単位	評定	単位			評定	単位	評定	単位	評定	単位
国語								家庭 情報							
地理歴史															
公民															
数学															
理科								特別活動の記録							
								留学による修得単位数							
								学年別修得単位数合計							
								修得単位数合計							
保健体育								転・編入学を希望する理由および退学理由を具体的に							
芸術								学習の状況および生活態度・行動などを具体的に							
外国語								学年	出席すべき日数	出席日数	主たる欠席理由				
								1							
								2							
								3							
							4								
上記の事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日								記入者名 (担当名)							
所在地(〒)								学校電話							
学校名								学校FAX							
校長名								印							

記入される先生へ(記入後は厳封のうえ本人にお渡しください)

出願者在学時の貴校の教育課程表(カリキュラム表)の写しを同封してください。