

島留学生申込書

ふりがな					写真添付 (縦 4cm、横 3cm)
生徒氏名					
性別	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日生		上半身、脱帽、正面向きの もので、最近 3 カ月 以内に撮影したもの
在籍 中学校					
現住所		〒			
ふりがな				続柄	
保護者氏名					
保護者の 連絡先		携帯電話：			
		メール：			
		勤務先：			
		勤務先住所：			
家族 構成	続柄	氏 名	生年月日	職 業	

佐渡市内に 親 戚 等 が い る 場 合	氏 名			続 柄	
	住 所	(電話番号：)			
中 学 校 で の 部 活 動					
持病・アレル ギーの有無	有 ・ 無	有 の 場 合	病名・症状等		
長所・短所	(長所)				
	(短所)				
島留学を希望する理由					
保護者の意見					
佐渡市長 様 下記の生徒を佐渡市島留学生として、新潟県立羽茂高等学校への入学を希望しますので、保護者の責任において申請します。 年 月 日 本人署名 _____ 保護者署名 _____					