

入学志願書

氏名	(よみがな)		
生年月日(西暦)	年 月 日生	年齢	満 歳 (出願日現在)
卒業高校	高等学校 年3月 卒業		
本人携帯電話番号	-		
本人住所	(〒 -)		
保護者氏名	(よみがな)		
保護者電話番号	-		
保護者住所 (本人住所と違う場合記入)	(〒 -)		
志望する大学	(理系) 1. 国公立理系 2. 私立理系 (文系) 3. 国公立文系 4. 私立文系		
就学援助制度	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 特待生制度 <input type="checkbox"/> 優待生制度		
受験使用科目 受験に使用する予定の科目に○をつける。	国語	<input type="checkbox"/> 現代文 <input type="checkbox"/> 古文 <input type="checkbox"/> 漢文	
	数学	<input type="checkbox"/> 数Ⅰ <input type="checkbox"/> 数Ⅱ <input type="checkbox"/> 数Ⅲ	
		<input type="checkbox"/> 数A <input type="checkbox"/> 数B <input type="checkbox"/> 数C	
	社会	<input type="checkbox"/> 地理探求 <input type="checkbox"/> 日本史探求 <input type="checkbox"/> 世界史探求 <input type="checkbox"/> 倫理 <input type="checkbox"/> 政治経済 <input type="checkbox"/> 地理総合/歴史総合/公共	
理科	<input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 地学 <input type="checkbox"/> 物理基礎 <input type="checkbox"/> 化学基礎 <input type="checkbox"/> 生物基礎 <input type="checkbox"/> 地学基礎		

私は貴校に入学を志願しますので、学費第1回納入分を添え、保護者と連署してお願い致します。

2025年 月 日

学校法人 i s m 校長 小田原 利典 殿

志願者署名

保護者氏名

印

受付番号