

村上市地域みらい留学申込書

(令和 8 年度入学者用)

| 留 学 希 望 者（ 県 外 か ら の 受 検 志 願 者 ） に 関 す る 事 項 |      |   |       |                                                    |    |       |
|----------------------------------------------|------|---|-------|----------------------------------------------------|----|-------|
| ふりがな                                         |      |   |       | (顔写真)<br><br>縦4cm×横3cm<br><br>のり付け<br>または<br>画像貼付け |    |       |
| 生徒氏名                                         |      |   |       |                                                    |    |       |
| 生年月日                                         | 年    | 月 | 日     |                                                    | 性別 | 男 ・ 女 |
| 在籍中学校                                        |      |   |       |                                                    |    |       |
| 持病・アレルギー等の有無<br>(詳細は様式 2 にご記入ください)           |      |   | 有 ・ 無 |                                                    |    |       |
| 長所・短所                                        | (長所) |   |       |                                                    |    |       |
|                                              | (短所) |   |       |                                                    |    |       |

| 申 込 者（ 保 護 者 ） に 関 す る 事 項 |        |     |      |           |  |
|----------------------------|--------|-----|------|-----------|--|
| ふりがな                       |        |     |      | 留学希望者との続柄 |  |
| 保護者氏名                      |        |     |      |           |  |
| 住 所                        | 〒      |     |      |           |  |
| 保護者の連絡先                    | 自宅電話：  |     |      |           |  |
|                            | 携帯電話：  |     |      |           |  |
|                            | メール：   |     |      |           |  |
|                            | 勤務先：   |     |      |           |  |
|                            | 勤務先住所： |     |      |           |  |
|                            | 勤務先電話： |     |      |           |  |
| 家族構成                       | 続柄     | 氏 名 | 生年月日 | 職 業       |  |
|                            |        |     |      |           |  |
|                            |        |     |      |           |  |
|                            |        |     |      |           |  |
|                            |        |     |      |           |  |
|                            |        |     |      |           |  |
|                            |        |     |      |           |  |
| 新潟県内に親族等がある場合のみ記入          | 氏名     |     |      | 続柄        |  |
|                            | 住所     |     |      |           |  |
|                            | 自宅電話   |     |      | 携帯電話      |  |

1. 中学校生活で特に頑張ったこと（生徒が自筆）

2. 村上高等学校を希望する理由（生徒が自筆）

3. 村上市地域みらい留学に対する期待や意見、留学希望者に関する情報など（保護者が自筆）

村上市長 様

下記の生徒を村上市地域みらい留学生として、新潟県立村上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