

受 験 番 号

番

※ 本欄には記入しない。

入 寮 願

令和 年 月 日

福島県立川口高等学校長
様

金 山 町 長

志願者 ふりがな 氏名 印

(本人直筆) 平成 年 月 日生

保護者 ふりがな 氏名 印

住所 〒 —

TEL () —

保証人 ふりがな 氏名 印

住所 〒 —

TEL () —

*保証人とは、寮費未納が生じた時、保護者に代わって寮費を納入できる方です。また、保護者が対応できない場合、保護者の代わりとなる方です。

学校寮（寄宿舍）

への入寮を希望いたします。

若桐寮（町寮）

*希望する寮を○で囲んでください。

1 通学事情

○最寄駅 _____ 駅

○自宅から最寄り駅までの距離 約 _____ k m

○自宅から最寄り駅までの交通手段及び所要時間（該当する手段を○で囲む）

徒 歩 ・ 自 転 車 ・ バ ス ・ 自 家 用 車 ・ その他 () 約 _____ 分

○最寄り駅から川口駅までの所要時間 約 _____ 分

(裏面あり)

2 入寮希望理由

3 寮生活の心がまえ

4 学校生活の抱負

5 家族構成（志願者を除く）

氏名	続柄	勤務先（学校名）	氏名	続柄	勤務先（学校名）

6 寮生活をする上で知らせておきたいこと（疾病・アレルギー等）

※提出の際は、両面印刷をして記入してください。