

受付番号	No.	受付年月日	令和 年 月 日	許可年月日	令和 年 月 日
令和 年 月 日					
大阪市立天王寺中学校 校長 長畠 卓志 様					
<b>入 学 願 書</b>					
写真貼付 1、本人正面、 胸から上 2、裏面のり付け					

本人名前(読み)	(読み )				
生年月日	年 月 日生 (男・女 満 歳)				
現住所	〒 TEL				
緊急連絡先 ※名前・続柄・電話番号をお書きください。	(続柄 ) TEL				

<b>履歴書</b>					
学歴	年 月			学校	卒業・修了
	年 月			学校	卒業・修了
職歴					

<b>受講希望科目及び学年</b>						
	国語	社会	数学	理科	英語	備考 受講を希望する 学年教科の欄に ○印をつけて ください。
1年						
2年						
3年						