

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	
<div>令和 年 月 日</div> <div>大阪市立天王寺中学校 校長 長 畑 卓 志 様</div> <div>入学願書</div> <div>通信教育生として、貴校に入学したいので、 お願いします。</div> <div>写真貼付 1、本人正面、 胸から上 2、裏面のり付け</div>						
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				
履 歴 書						
学 歴		年 月		学校	卒業・修了	
		年 月		学校	卒業・修了	
職 歴						
受講希望科目及び学年						
	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						