

※この部分は教育委員会が記入します。

受付番号	No.	受付 年月日	年 月 日
------	-----	-----------	-------

令和5年 月 日

福島市教育委員会教育長様

## 入学願書

私は、福島市公立夜間中学の生徒として入学したいので、志願します。  
また、入学が許可されたときは、学校及び福島市教育委員会の指示に従います。就学にあたり、在住する市町村の教育委員会等に個人情報を提供することに同意します。

ふりがな			
名前			
生年月日	西暦・昭和・平成	年	月 日
住所	〒		
電話番号	自宅		
	携帯		
	本人以外の連絡先		
メールアドレス			
通学について	どこから通学するか	自宅・勤務先・その他( )	
	通学方法	徒歩・自転車・バス・電車	
	通学時間	時間 分	
国籍	日本	日本以外( )	
勤務先 (働いている方のみ)	勤務先名: 勤務先住所:		
希望する学年	1年生	2年生	3年生

※入学志願者が未成年(18歳未満)の場合は、次の保護者情報も記入してください。

保護者	氏名	
	住所	
	電話番号	

★裏面の面接日程希望書も忘れずにご記入ください。(裏面へ➡)

なまえ  
名前

1 面接を希望する時間帯について

8月1日から8月31日までに願書を提出する方

面接日：9月20日(水) 場所：福島市市民会館 4階

面接を希望する時間帯に○をつけてください。

※午前・午後ともに面接が可能な場合は、両方に○をつけてください。

	9:00~12:00
	13:00~16:00

9月1日から9月29日までに願書を提出する方

面接日：10月23日(月) 場所：福島市市民会館 4階

面接を希望する時間帯に○をつけてください。

※午前・午後ともに面接が可能な場合は、両方に○をつけてください。

	9:00~12:00
	13:00~16:00

2 面接時間

面接は、一人あたり30分程度を予定しています。

3 提出先

福島市教育委員会学校教育課夜間中学担当へご提出ください。

(〒960-8601 福島市五老内町3-1 福島市役所8階)

4 その他

○ 面接の時間帯が決まりしだいお知らせします。

○ 諸事情により、指定された日に面接を受けることができない場合は、事前にご連絡ください。

【連絡先】 福島市教育委員会学校教育課 夜間中学担当

024-535-1111 (内線5336)

福島市公立夜間中学設置準備室

024-535-6601 (直通)