

				受付番号	号
編 入 学 願 書					
令和 年 月 日					
宮城県仙台第一高等学校長 殿					
ふ り が な					
本 人 氏 名					
(本人署名又は記名押印)					
(年 月 日生)					
ふ り が な					
保護者(又は保証人)氏名					
(本人署名又は記名押印)					
貴校普通科第 学年に編入学したいので、保護者(保証人)連署のうえお願いします。					
本人	現 住 所				
	現 在 学 校 名 及 び 学 年	第 学 年	性 別	男 ・ 女	
保護者	現 住 所	〒()			
		電話番号 ()ー			
合 格 通 知 を 受 け る 場 所		〒()			
		電話番号 ()ー			