

	受 付 日
出願諸経費	
志願票	
調査票	
転学照会	
在学証明書	

日本航空高等学校 [通信制課程]

入 学 志 願 票

年度	年次	区分
/		

1

学 籍 番 号

志 望 学 科				サポート校 活用有 ☐ 活用無 ☐		
普通科 ・ 航空科 ・ メタバース工学科				サポート校名		
入 学 希 望 者	フリガナ			性 別	写真添付 (縦3cm×横2.5cm) 正面上半身脱帽 (3か月以内の写真) 下記身分証明書用 にも添付ください	
	氏 名			男 女		
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)				
	フリガナ					
	※現 住 所	〒				
	※発送先住所	〒 ※現住所は住民票記載住所をご記入ください。発送先住所については、現住所（住民票）と居住地が異なる場合のみご記入ください。				
	生徒連絡先	電 話 番 号	(自 宅 ・ 携 帯) () -			
		メールアドレス	@			
	出 身 校	平成	年 月	立	中学校	卒 業
		令和	年 月	立	高等学校	卒業見込
平成		年 月	立	高等学校	科 入 学	
令和		年 月	立	高等学校	科 在学中 中途退学	
保 護 者	フリガナ			続柄	保護者連絡先 ※日中連絡の取れる連絡先を記載ください。	
	氏 名				電話番号 (自 宅 ・ 携 帯)	
					() -	
					メールアドレス	
	※現 住 所	〒				

※太枠内、太下線部をご記入ください。裏面も忘れず記入ください。

日本航空高等学校 [通信制課程]

受 領 書

志 望 学 科	氏 名	学校受領印
科	男 女	印

●身分証明書用写真。卒業まで使用します。

のりしろ

写真添付
(縦3cm×横2.5cm)
正面上半身脱帽
(3か月以内の写真)

学籍番号	
氏 名	
生年月日	

得意科目：	不得意科目：
趣味：	特技：
長所：	短所：
資格：	健康状態：

令和 年 月

同意書

日本航空高等学校学校長 殿

志願者名

保護者名



この度、日本航空高等学校へ入学するにあたり、入学を許可された場合貴校が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害給付金契約について、在学する間上記志願者が加入することに同意します。

学校 H P
QRコード

