

記入見本

狭山ヶ丘高等学校 入試個別相談用紙 (2024年度)

※太線より上をご記入下さい

SAOKA相談カード番号

相談日 月 日

相談用紙記入数 回目

ふりがな	さやま たろう				
生徒氏名	狭山太郎				
生年月日	平成	<input type="text" value="21"/> 年	<input type="text" value="5"/> 月	<input type="text" value="5"/> 日	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
在籍中学	入間市 立 狭山ヶ丘 中学校				
第一志望校	狭山ヶ丘高校				

郵便番号	〒	<input type="text" value="358"/>	-	<input type="text" value="0011"/>	
自宅住所	入間市下藤沢981				
電話番号	04-2962-3844				
学習塾	() 校				

内申 (中学3年次)	国	数	英	社	理	音	美	保体	技家	5科計	9科計
1学期 (前期)	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="34"/>
2学期 (後期)	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="23"/>	<input type="text" value="37"/>

欠席日数 1年次 日 2年次 日 3年次 日 3年間合計 日 欠席理由

資格 英検 級 漢検 級 数検 級 その他資格・部活動実績など

- ・生徒会
- ・ボランティア

本校志望 (○で囲む) ・ ・ ・ ・

太線より下は記入しないでください。

※ご記入いただいた個人情報は本校にて厳重に管理し、生徒募集関連業務や統計的集計以外の目的では使用いたしません。

参考資料	3科	5科
北	<input type="text"/>	<input type="text"/>
・		
V	<input type="text"/>	<input type="text"/>
・		
W	<input type="text"/>	<input type="text"/>
・		
駿	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	3科	5科
校	<input type="text"/>	<input type="text"/>
月		
長	<input type="text"/>	<input type="text"/>
月		
会	<input type="text"/>	<input type="text"/>
月		
2回平均	<input type="text"/>	<input type="text"/>

登録	<input type="text" value="I類"/>	<input type="text" value="II類"/>	<input type="text" value="III類"/>	<input type="text" value="IV類"/>	<input type="text" value="単願"/>	<input type="text" value="併願"/>
来校	<input type="text" value="本人 父 母 他()"/>					
メモ	<input type="text"/>					
No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IMP"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※2024年度は9月2回目の北辰を10月に記入すること。担当