

調 査 書

フリガナ											生年月日	西暦 年 月 日			
氏名															
住所	〒 電話 () -										性別	男 ・ 女			
入学年月日	西暦 年 月 日					卒業(見込み) 年月日					西暦 年 月 日				
学習の記録 (5段階評価)	教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	技術家庭	外国語	選択科目				資格・特別活動等
	3年														
	2年														
	1年														
学習に関する 所見									人物の概況 (行動・生活等)						
出欠の記録	学年	出席しなければ ならない日数	欠席日数	遅刻回数	早退回数	欠席の主な理由									
	3年					(月 日 現在)									
	2年														
	1年														
	合計														
備考															

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

西暦 年 月 日

学校所在地 〒

校名

電話番号

校長名

公印

記載責任者

印

※現在、中学3年生の方に関しましては、出願時期に応じて記載できる学期までの内容をご記入ください。
 ※本書類記入後は、厳封の上、志願者本人にお渡しください。
 ※調査書の作成が不可能な場合は、卒業証明書の作成をお願いします。

黙 郁 文 館 夢 学 園
ID学園高等学校

学校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 郁文館夢学園
ID学園高等学校 学校長殿

中学校名 _____

推薦者氏名 _____ 印

役職名 _____

〒

学校所在地 _____

下記の生徒は、推薦入学志願者として適格と認めます。

ふりがな					
生徒氏名		西暦	年	月	日生
西暦	年	月	卒業	・	卒業見込
担任氏名					
推薦理由					

※推薦者は、学校長、進路指導担当、担任のいずれかとします。

志望理由書

西暦 年 月 日

学校法人 郁文館夢学園
ID学園高等学校 学校長殿

ふりがな		
生徒氏名		西暦 年 月 日生
中学校名	中学校	
	西暦 年 月 卒業 ・ 卒業見込	
入試区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦	
志望コース 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> オンライン学習コース⇒（プラスONEオプション <input type="checkbox"/> あり(希望キャンパスに✓) ・ <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 週3日コース <input type="checkbox"/> 総合進学コース <input type="checkbox"/> 大学受験特化コース（認可申請中） <input type="checkbox"/> グローバルコース <input type="checkbox"/> 起業ビジネスコース	
希望キャンパス ※通学希望者のみ 1つだけ <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 秋葉原 <input type="checkbox"/> 水道橋 <input type="checkbox"/> 池袋 <input type="checkbox"/> 立川 <input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 横浜	
志望動機（60字以上）		

自己推薦の方は、こちらもご記入ください。

推薦理由（自己アピール等）（60字以上）

1 0 1 0 0 6 1

東京都千代田区神田三崎町二一八―九

ISM水道橋 三階

学校法人郁文館夢学園

ID学園高等学校 東京本部

アドミッションセンター 行

二〇二五年度推薦入試
出願書類在中

※点線で切り離して出願書類と同封してください。

2025推薦入試

※必ず「特定記録郵便」「簡易書留」「レターパック」等の追跡が可能な方法で郵送してください。

志願者	生徒氏名		希望キャンパス ※通学希望者のみ 1つだけ <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 秋葉原 <input type="checkbox"/> 水道橋 <input type="checkbox"/> 池袋 <input type="checkbox"/> 立川 <input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 横浜
	志望コース 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> オンライン学習コース ⇒ (プラスONEオプション <input type="checkbox"/> あり(上記希望キャンパスに√) ・ <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 週3日コース <input type="checkbox"/> 総合進学コース <input type="checkbox"/> 大学受験特化コース (認可申請中) <input type="checkbox"/> グローバルコース <input type="checkbox"/> 起業ビジネスコース		
	住所	(〒 -)		
	保護者電話番号			