

調 査 書

フリガナ												西暦 年 月 日			
氏名											生年月日	西暦 年 月 日			
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	/			/		/								
	2年	/			/		/								
	1年	/			/		/								
	合計	/			/		/								
												(月 日 現在)			
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

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		西暦 年 月 日生
生徒氏名		
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 <input type="checkbox"/> 一般入試	
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）		

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

二〇二五年度一般入試
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 一般入試

※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			