

下の表のあてはまる場所にチェック を入れ、必要事項を記入して受付に提出してください。

受付日	_____月_____日		志願予定者の性別（どちらかを○で囲む） 男子 ・ 女子	
応募する枠	<input type="checkbox"/>	一般枠のみ	<input type="checkbox"/>	海外帰国・在京外国人生徒枠 (一般枠との併願を含む)
志願予定者の現住所	<input type="checkbox"/>	東京都内（どちらかを○で囲む） 多摩地域 ・ 23区	<input type="checkbox"/>	他道府県 道府県名_____
保護者の現住所（※）	<input type="checkbox"/>	志願予定者と同じ住所	<input type="checkbox"/>	志願予定者と異なる住所
志願予定者の在籍小学校名	<input type="checkbox"/>	東京都内の小学校 _____立 _____小学校	<input type="checkbox"/>	他道府県の小学校 _____立 _____小学校

※ 「保護者」とは本人に対し親権を行う者であって、原則として父母、父母のいずれかがいない場合は父母のいずれか一方、親権を行う者が死別等でいない場合は後見人をいいます。

記入例

下の表のあてはまる場所にチェック を入れ、必要事項を記入して受付に提出してください。

受付日	12月1日		志願予定者の性別（どちらかを○で囲む） 男子 ・ 女子	
応募する枠	<input checked="" type="checkbox"/>	一般枠のみ	<input type="checkbox"/>	海外帰国・在京外国人生徒枠 (一般枠との併願を含む)
志願予定者の現住所	<input checked="" type="checkbox"/>	東京都内（どちらかを○で囲む） 多摩地域 ・ 23区	<input type="checkbox"/>	他道府県 道府県名_____
保護者の現住所（※）	<input checked="" type="checkbox"/>	志願予定者と同じ住所	<input type="checkbox"/>	志願予定者と異なる住所
志願予定者の在籍小学校名	<input checked="" type="checkbox"/>	東京都内の小学校 立川市 立 〇〇〇 小学校	<input type="checkbox"/>	他道府県の小学校 _____立 _____小学校

※ 「保護者」とは本人に対し親権を行う者であって、原則として父母、父母のいずれかがいない場合は父母のいずれか一方、親権を行う者が死別等でいない場合は後見人をいいます。