面　接　カ　ー　ド【保護者用】

第Ⅰ・Ⅱ 期入学試験 受験番号	（ふりがな） 児童氏名：　　（ 男 ・ 女 ）
在籍小学校名	生年月日：　平成　　年　　月　　日生

本校を志望する具体的理由

入学後の要望（学業・部活動・健康状態等　保護者からの要望）

他校を受験する予定について　　無（本校のみ）　　有（　　中学校）

小学校並びに各地域での活動状況（委員会活動・児童会活動・スポーツ少年団など具体的に）

既往症　（無・有）　※　有の場合は診断名をご記入ください。

小学校６年間の欠席日数：　　日（主な欠席理由）

小学校６年生の欠席日数：　　日（主な欠席理由）

趣味・特技：	得意教科：	実用英語技能検定 級　取得済

入学後の通学方法：

鉄道（ハピライン・福井鉄道・JR・えちぜん鉄道）・バス（京福等）・自家用車・自転車

徒歩・スクールバス・（その他　　）　　通学時間 約　　分

同居の家族状況（本人は除く）

氏　　名	年齢	続柄	職業・勤務先
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		
	歳		

受験番号

◇「 福井中学校に入学して取り組みたいこと 」を書いて下さい。
（受験生本人が鉛筆で濃くはっきりと書いて下さい。）

ご記入いただいた個人情報は本学の入学試験に関する業務のみに使用させて頂きます。

ご記入後、試験当日ご持参下さい。