

りょく せい らん
緑誠蘭高等学校

募集要項

学校法人 山本学園
広域通信制・単位制課程普通科高等学校

りょく せい らん
緑誠蘭高等学校

〒399-5302 長野県木曾郡南木曾町吾妻3859-39
TEL:0264-24-0477 FAX:0264-24-0478
mail:rsr.honkou@cfc.ac.jp

CONTENTS



●学費・学費シミュレーション……………	2
●出願から入学の流れ……………	3
●出願区分と提出書類……………	4
●記入例……………	5

学費・学費シミュレーション

●募集人数 300名

●学費について

入学金	50,000円
授業料	9,000～10,000円(1単位当たり)
施設設備費	10,000円/期(Ⅰ～Ⅴ期)
教育充実費	15,000円/期(Ⅰ～Ⅴ期)
育友会費	800円/年
ライセンスコース料金	100,000円/半年(各コース)

※希望者のみ

※各コース受講希望者が最少開講人数に満たされない場合は、コースが開講されないこともあります。

●学費シミュレーション

(年間25単位、3年間通った場合)

		1年目	2年目	3年目
入学金(入学時のみ)		50,000	—	—
授業料 (9,000円/単位の場合)		225,000 (25単位)	225,000 (25単位)	225,000 (25単位)
施設設備費(年間)		50,000	50,000	50,000
教育充実費(年間)		75,000	75,000	75,000
合計金額		400,000	350,000	350,000
就学支援金(2020年現行)				
4,812円/単位 加算なし	還付額	-120,300 (25単位)	-120,300 (25単位)	-120,300 (25単位)
	実質負担額	279,700	229,700	229,700
9,000円/単位 加算ありの場合	還付額	-225,000 (25単位)	-225,000 (25単位)	-225,000 (25単位)
	実質負担額	175,000	125,000	125,000

※別途、教材費・集中スクーリング費等がかかります。

※卒業に必要な単位は74単位です。

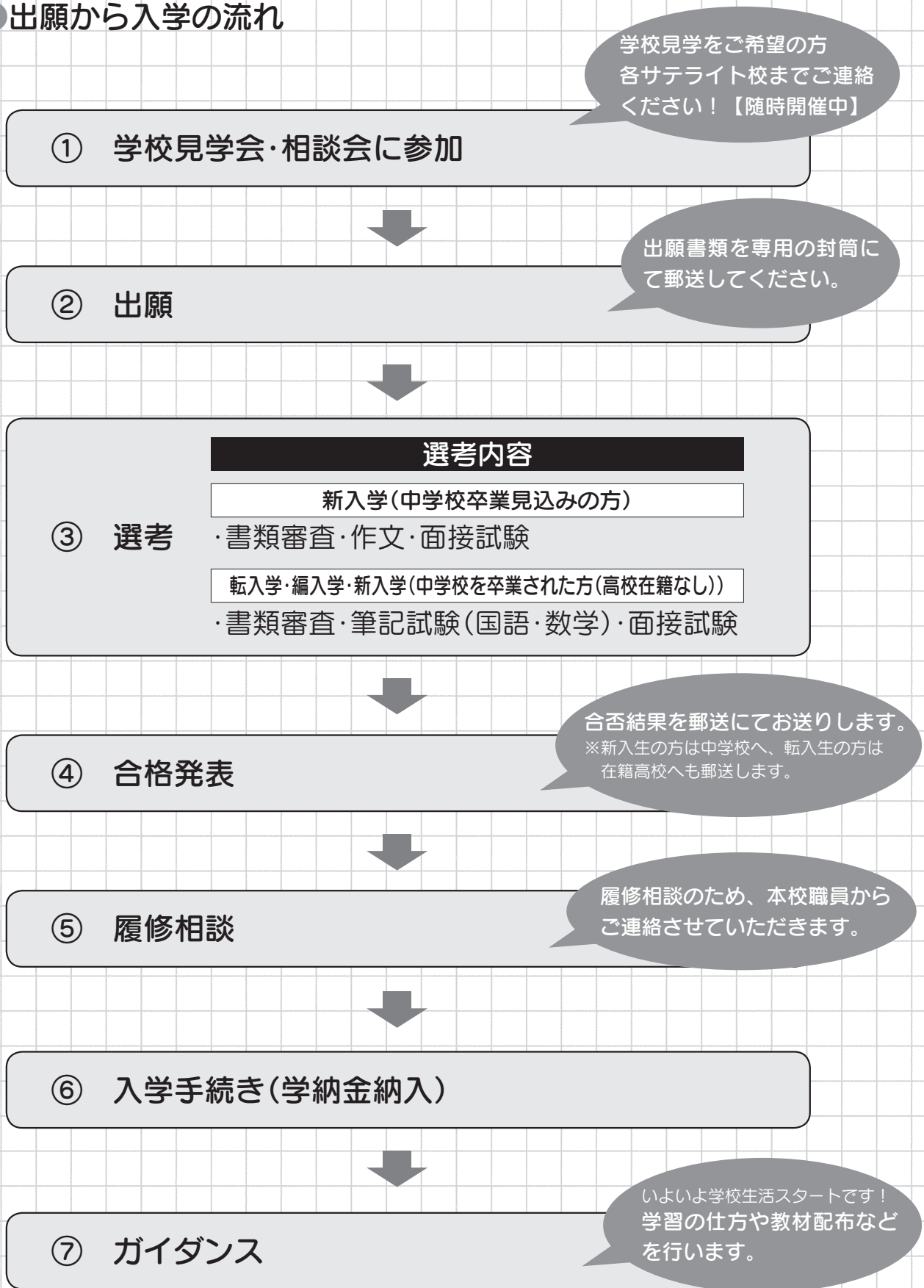
※年間で取得できる単位は36単位となります。

※納入された学費については返還いたしかねます。ご了承ください。

※就学支援金の支給は、保護者の所得状況により異なります。詳細は各サテライト校までお問い合わせ下さい。

出願から入学の流れ・出願区分と提出書類

● 出願から入学の流れ



● 出願区分と提出書類

新入学

**中学校卒業見込みの方、
中学校を卒業された方(高校在籍なし)**

- ・ 調査書
- ・ 入学願書
- ・ 写真1枚
- ・ 振込金受取書(入学検定料10,000円)
※願書の裏に貼ってください



転入学

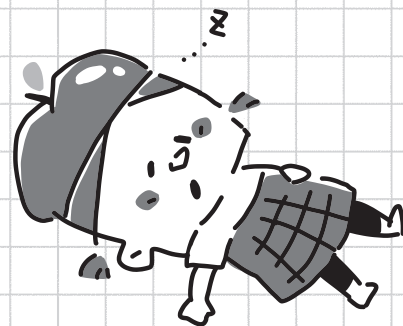
現在高等学校に在籍中の方

- ・ 生徒の転入学について(照会)
- ・ 在学証明書
- ・ 成績・単位修得証明書
- ・ 入学願書
- ・ 写真1枚
- ・ 振込金受取書(入学検定料10,000円)
※願書の裏に貼ってください

編入学

高等学校を中退・退学された方

- ・ 在籍期間証明書
- ・ 成績・単位修得証明書
- ・ 入学願書
- ・ 写真1枚
- ・ 振込金受取書(入学検定料10,000円)
※願書の裏に貼ってください



入学願書



緑誠蘭高等学校 校長 殿

西暦 20××年 1 月 15 日

志願者 緑誠蘭 太郎 印

保護者(保証人) 緑誠蘭 一郎 印

このたび、貴校への入学を志願いたします。入学を許可されましたならば貴校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に関する一切の責任は、保護者（保証人）が連帯して負うことを誓約いたします。

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新入学 <input type="checkbox"/> 転入学 <input type="checkbox"/> 編入学	通学希望 キャンパス	<input checked="" type="checkbox"/> 蘭本校 <input type="checkbox"/> 塩尻校 <input type="checkbox"/> 中津川校 <input type="checkbox"/> 知立校	写真添付 40×30mm 1. 上半身・正面・脱帽 2. 3か月以内に撮影した もの 3. 写真の裏に氏名を書 いてください
志願者	ふりがな	りよくせいらん た ろう		性別
	氏名	緑誠蘭 太郎		Ⓜ・女
	生年月日	西暦 20××年 10 月 1 日 生	年齢	満 15 歳
	現住所	〒000-0000 長野 都道府県 木曾郡南木曾町○○○○○○ <small>※マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。</small>		
	電話番号	0000-00-0000	本人携帯番号	000-0000-0000
	学歴	○○○○立○○○○ 中学校 西暦 20××年 3 月卒業（見込）		
前籍校	学校名 ○○○○○○○○ 学校名	西暦 20××年 ○月 ○日～ 20××年 ○月 ○日 在籍 西暦 年 月 日～ 年 月 日 在籍		
保護者 保証人	ふりがな	りよくせいらん いち ろう		本人との続柄
	氏名	緑誠蘭 一郎		父
	現住所	〒000-0000 長野 都道府県 木曾郡南木曾町○○○○○○ <small>※マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。</small>		
	電話番号	0000-00-0000	本人携帯番号	000-0000-0000
緊急 連絡先	ふりがな	りよくせいらん いち ろう		本人との続柄
	氏名	緑誠蘭 一郎		父
	住所	〒000-0000 長野 都道府県 木曾郡南木曾町○○○○○○ <small>※マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。</small>	すぐに連絡の取れる電話番号 000-0000-0000	

注意事項

1. 志願者が未成年の時は保護者、成人の時は保証人となります。
2. 記入はすべて黒インクもしくは黒のボールペンで記入してください。
3. 写真の裏には氏名を記入してください。
4. 裏面には入学検定料の【振込金受取書】を貼付してください。
5. 記入を誤った場合は、二重線で訂正し、訂正印を押印し、余白に書き直してください。

●個人情報取り扱いに関する同意事項●

個人情報の取り扱いについて

緑誠蘭高等学校（以下、当校）では、個人のプライバシーを尊重し、個人情報を大切に保護することを重要な責務と考えております。法令を遵守するとともに、個人情報の取り扱いに関しまして、以下のような適正な管理に努めて参ります。

【転入学用】

20××年 1 月 15 日

緑誠蘭高等学校
校長 殿

学校名 ○○○○○○

校長名 ○○ ○○ ㊟

生徒の転入学について（照会）

上のことについて、下記の生徒の保護者から、緑誠蘭高等学校への転学を希望する旨の願いがありました。相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を照会いたします。

記

1. 課程・科・学年 ○○制課程 ○○科 第○学年

ふりがな りよくせいらん た ろう
2. 生徒氏名 緑誠蘭太郎 (男 ・ 女)

3. 生徒住所 長野県木曾郡南木曾町○○○○○○○

4. 生年月日 西暦 20××年 ○月 ○日

在籍期間は最終日まで
ご記入下さい。

5. 在籍期間 西暦 20××年 ○月 ○日 ~ 20××年 ○月 ○日在籍
(休学期間 西暦 20××年 ○月 ○日 ~ 20××年 ○月 ○日休学)

6. 転入理由 ○○○○○○○○○○○○

7. 転入希望日 西暦 20××年 ○月 ○日付 ※貴校在籍最終日の翌日をご記入下さい。

8. スポーツ振興センターの加入有無 (あり ・ なし)

9. 就学支援金制度 (対象者である ・ 対象者ではない)

10. 添付書類

- (1) 在学証明書
- (2) 成績・単位取得証明書

※現在履修中の科目の単位数も () にて記入してください。

11. 前籍校 ※ある場合はご記入ください。

・学校名 ○○○○○○○○ 西暦20××年 ○月 ○日 ~ 20××年 ○月 ○日在籍

・学校名 ○○○○○○○○ 西暦20××年 ○月 ○日 ~ 20××年 ○月 ○日在籍

12. 特別活動の出席時間数 ○○時間

※30時間以上の場合は、30時間と記入してください。

■個人情報の使用目的

出願書類にご記入いただいた個人情報については、出願書類の記載に不備があった場合や付属書類に欠落があった場合、入学手続きに関する書類を作成・送付する場合のみに使用させていただきます。個人情報をこれら正当な目的以外に無断で使用することはありません。

■個人情報の管理

個人情報は、当校の管理者が厳重に管理し、漏洩、流用、改ざん、紛失などの防止に適切な対策を講じます。

■第三者への開示

個人情報は、以下の場合を除き、いかなる第三者にも開示・提供することはありません。

ご本人の同意がある場合

ご本人を識別できない状態（統計データなど）で開示する場合

在籍校または前籍校から照会を受けた場合

法令に基づく場合

上記事項に同意の上、出願してください。

あららぎ

蘭本校

〒399-5302

長野県木曾郡南木曾町

吾妻 3859-39

TEL:0264-24-0477

FAX:0264-24-0478

mail:rsr.honkou@cfc.ac.jp

サテライト 塩尻校

〒399-0736

長野県塩尻市大門

一番町 6-13

TEL:0263-31-5490

FAX:0263-31-5491

mail:rsr.shiojiri@cfc.ac.jp

サテライト 中津川校

〒508-0038

岐阜県中津川市新町

1-16 中央ビル 1F

TEL:0573-67-7750

FAX:0573-67-7751

mail:rsr.nakatsugawa@cfc.ac.jp

サテライト 知立校

〒472-0025

愛知県知立市池端 2-3

TEL:0566-84-2150

FAX:0566-45-5170

mail:rsr.chiryu@cfc.ac.jp

【転入学用】

年 月 日

緑誠蘭高等学校
校長 殿

学校名

校長名

㊟

生徒の転入学について（照会）

上のことについて、下記の生徒の保護者から、緑誠蘭高等学校への転学を希望する旨の願いがありました。相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を照会いたします。

記

1. 課程・科・学年
制課程 科 第 学年
ふりがな
2. 生徒氏名 (男 ・ 女)
3. 生徒住所
4. 生年月日 西暦 年 月 日
5. 在籍期間 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 在籍
(休学期間 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 休学)
6. 転入理由
7. 転入希望日 西暦 年 月 日 付
8. スポーツ振興センターの加入有無 (あり ・ なし)
9. 就学支援金制度 (対象者である ・ 対象者ではない)
10. 添付書類
(1) 在学証明書
(2) 成績・単位取得証明書
11. 前籍校
・ 学校名 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 在籍
・ 学校名 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 在籍
12. 特別活動の出席時間数 時間

入学願書



緑誠蘭高等学校 校長 殿

西暦 年 月 日

志願者 印

保護者(保証人) 印

このたび、貴校への入学を志願いたします。入学を許可されましたならば貴校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に関する一切の責任は、保護者（保証人）が連帯して負うことを誓約いたします。

区分	<input type="checkbox"/> 新入学 <input type="checkbox"/> 編入学	<input type="checkbox"/> 転入学	通学希望 キャンパス	<input type="checkbox"/> 蘭本校 <input type="checkbox"/> 中津川校	<input type="checkbox"/> 塩尻校 <input type="checkbox"/> 知立校	写真添付 40x30mm 1. 上半身・正面・脱帽 2. 3か月以内に撮影した もの 3. 写真の裏に氏名を書 いてください
志願者	ふりがな				性別	
	氏名				男 ・ 女	
	生年月日	西暦 年 月 日 生	年齢	満 歳		
	現住所	〒 都道府県 *マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。				
	電話番号			本人携帯番号		
	学歴	立 中学校 西暦 年 月卒業（見込）				
	前籍校	学校名 学校名	西暦 年 月 日～ 西暦 年 月 日～	年 月 日 年 月 日	在籍 在籍	
保護者 保証人	ふりがな				本人との続柄	
	氏名					
	現住所	〒 都道府県 *マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。				
	電話番号			本人携帯番号		
緊急 連絡先	ふりがな				本人との続柄	
	氏名					
	住所	〒 都道府県 *マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください。			すぐに連絡の取れる電話番号	

注意事項

- 志願者が未成年の時は保護者、成人の時は保証人となります。
- 記入はすべて黒インクもしくは黒のボールペンで記入してください。
- 写真の裏には氏名を記入してください。
- 裏面には入学検定料の【振込金受取書】を貼付してください。
- 記入を誤った場合は、二重線で訂正し、訂正印を押印し、余白に書き直してください。

こちらに
振込金受取書を
貼り付けてください。