

振込金受取書を
貼り付けてください。

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

- 学納金…………… 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

●募集人数 340名

●学納金について

入学金	50,000円
授業料	24,500円/月
施設設備費	5,000円/月
積立金	20,000円/年
育友会費	800円/年
授業目的公衆送信補償金	210円/年
日本スポーツ振興センター負担金	220円/年
その他	実費(防災セット代、教科書代、生徒証代、学校連絡網使用料等)

●学納金に関わる注意事項

1) 就学支援金対象の御家庭は、授業料引き落とし時に、就学支援金を差し引いた金額で引き落としを行います。下記はその目安です。ただし、就学支援金加算区分決定のタイミングによっては、あらかじめ授業料を満額引き落とし、差額が発生した場合は、授業料納入後の年度内に就学支援金を還付します。

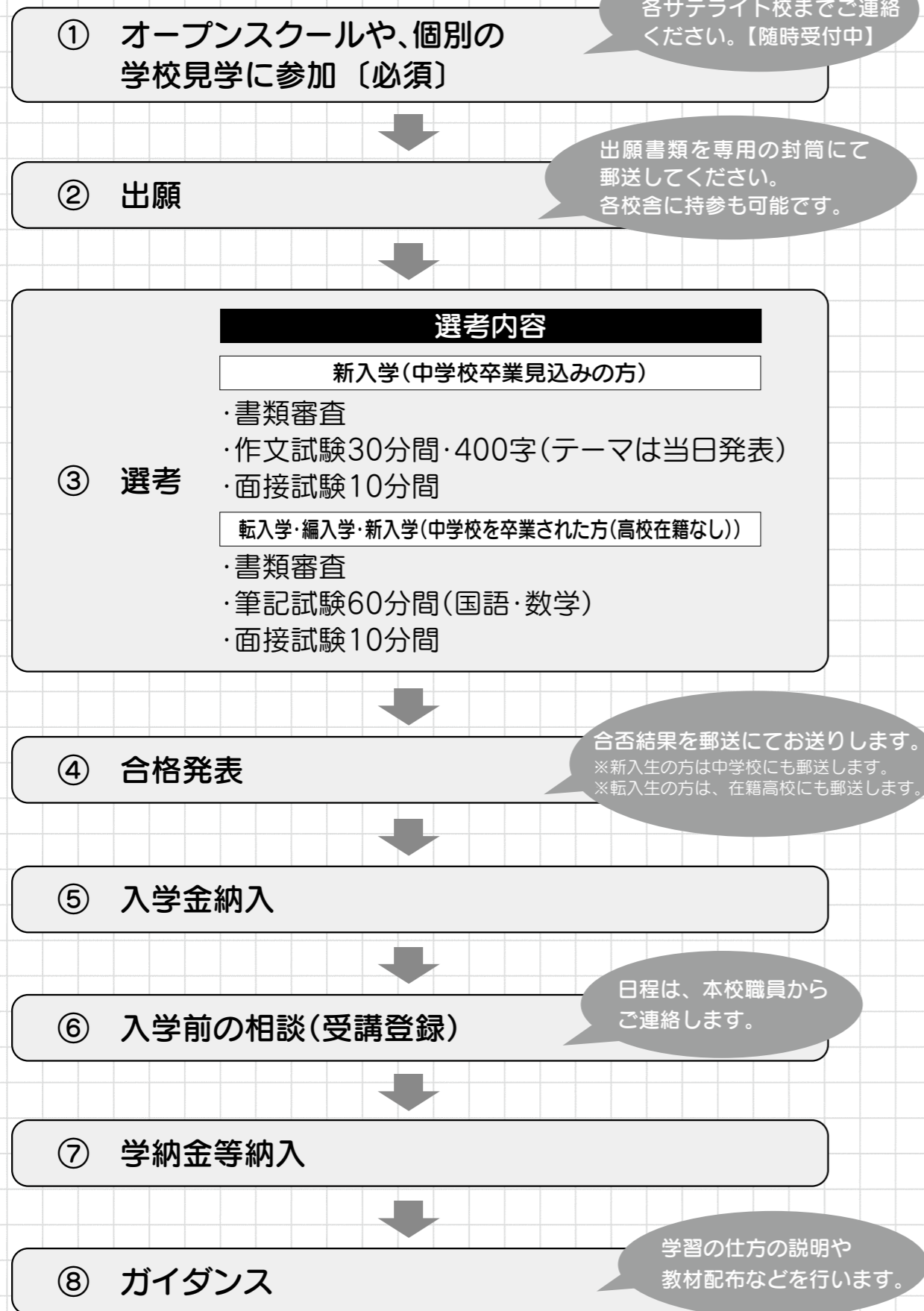
保護者等の年収の目安	授業料(差し引き後)
590万円未満	0円/月
590万円～910万円未満	14,600円/月
910万円以上	24,500円/月

※支給額は、市町村民税の課税標準額及び市町村民税の調整控除額により決定されます。
 ※高等学校等に在学した期間が通算して36月、ただし定時制・通信制の場合は48月を超えていない者が対象です。全日制から転学の場合は上限月数が異なります。詳しくはお問い合わせください。
 ※就学支援金の支給対象期間を超過した場合は、授業料が12,250円/月となります。

- 2) 積立金は、校外学習、卒業準備金、研修旅行等の一部に充当します。残金は、卒業時に振込手数料を差し引いた金額で返金します。
- 3) 入学年度初回の学納金の納入は、指定された期日までに、指定された口座に振込をお願いします。振込手数料は各家庭で御負担ください。2回目以降の授業料等は、3か月ごと(3・6・9・12月の25日)に御指定の口座から自動引き落としになります。引き落とし手数料は各家庭の御負担になります。
- 4) 積立金以外の納入された学費については返金しかねますので、御了承ください。

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



入学願書

緑誠蘭高等学校 校長 様

令和 ○ 年 1 月 15 日

志願者 緑誠蘭 太郎 印

保護者等(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ら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、保護者等（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"/> 編入学	<input type="checkbox"/> 転入学	通学希望 キャンパス	<input checked="" 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 りょくせいらん た ろう	性別 (男) ・ 女	氏名 緑誠蘭 太郎	生年月日 昭和・平成・令和 ○ 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 昭和・平成・令和 ○ 年 3 月卒業（見込）					
前籍校	学校名 ○○○○○○○○ 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日～ 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 学校名 昭和・平成・令和 年 月 日～ 昭和・平成・令和 年 月 日					
保護者等保証人	ふりがな りょくせいらん いち ろう	本人との続柄 父	氏名 緑誠蘭 一郎	現住所	〒 都道府県 <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 りょくせいらん いち ろう	本人との続柄 父	氏名 緑誠蘭 一郎	住所	〒 都道府県 すぐに連絡の取れる電話番号 000-0000-0000 <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>	

- 注意事項
1. 志願者が未成年の場合は保護者等、成人の場合は保証人となります。
 2. 記入は、すべて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. 誤って記入した場合は、二重線で訂正し、訂正印を押して、余白に書き直してください。

●個人情報の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、右記のような適正な管理に努めて参ります。

【転入学用】

令和 ○ 年 1 月 15 日

緑誠蘭高等学校
校長 様

学校名 ○○○○○○

校長名 ○○ ○○ ④

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。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 りょくせいらん 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 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

5. 在籍期間 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ~ ○ 年 ○ 月 ○ 日
(休学期間 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ~ ○ 年 ○ 月 ○ 日休学)

在籍期間は最終日まで
ご記入下さい。

6. 転入理由 ○○○○○○○○○○○○

※貴校在籍最終日の翌日
をご記入下さい。

7. 転入希望日 令和 ○ 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

※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 ○○○○○○○○ 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日～ ○ 年 ○ 月 ○ 日
- ・学校名 ○○○○○○○○ 昭和・平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日～ ○ 年 ○ 月 ○ 日

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。

あらび

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

キ
リ
ト
リ
線

【転入学用】

令和 年 月 日

緑誠蘭高等学校
校長 様

学校名 _____

校長名 _____ ⑩

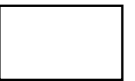
生徒の転入学について（照会）

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。
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

- 課程・科・学年 制課程 科 第 学年
- 生徒氏名 フリがな (男 ・ 女)
- 生徒住所
- 生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
- 在籍期間 昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日在籍
(休学期間 昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日休学)
- 転入理由
- 転入希望日 令和 年 月 日付
- スポーツ振興センターの加入有無 (あり ・ なし)
- 就学支援金制度 (対象者である ・ 対象者ではない)
- 添付書類
(1) 在学証明書
(2) 成績・単位取得証明書
- 前籍校
・ 学校名 昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日在籍
・ 学校名 昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日在籍
- 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 様

令和 年 月 日

志願者 印

保護者等(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ら貴校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に關する一切の責任は、保護者等(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 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					性別
	氏名					男・女
	生年月日	昭和・平成・令和 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 昭和・平成・令和 年 月卒業(見込)				
	前籍校	学校名 昭和・平成・令和 年 月 日～ 昭和・平成・令和 年 月 日在籍 学校名 昭和・平成・令和 年 月 日～ 昭和・平成・令和 年 月 日在籍				
保護者等 保証人	ふりがな					本人との続柄
	氏名					
	現住所	<input type="checkbox"/> 志願者の欄に同じ 〒 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	<input type="checkbox"/> 志願者の欄に同じ 〒 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

- 志願者が未成年の場合は保護者等、成人の場合は保証人となります。
- 記入は、すべて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。
- 誤って記入した場合は、二重線で訂正し、訂正印を押して、余白に書き直してください。

キ
リ
ト
リ
線