

学科	得意科目:	趣味:			
	不得意科目:	特技:			
活動記録	生徒会活動:	資格:			
	クラブ活動:	長所:			
		短所:			
その他(ボランティア活動等):	健康状態:				
同居の家族	氏名	性別	年齢	続柄	職業・勤務先

平成 年 月 日

同意書

日本航空高等学校長 殿

志願者名 _____ 印

保護者名 _____ 印

この度、日本航空高等学校へ入学をするにあたり、入学を許可された場合貴校が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、在学する間上記志願者が加入することに同意します。