

B4で印刷し、上下の実線部分を切り離してください。

(平成30年度) 転・編 普・GA 受験
年 番号

転入・編入 入学志願票 ①

フリガナ		性別		生	年	月	日
氏名		男・女		年	月	日	
現住所		〒()		電話番号 ()			
出身中学校		立 中学校卒業		上記以外に連絡先のある場合↓			
在籍高等学校	名称	立 高等学校		本人写真 ※撮影3ヶ月以内 縦4cm・横3cmの写真 を使用 裏面に氏名 を記入すること ※点線の枠内にはが れないように貼ること			
	所在地住所	都・県					
フリガナ		続柄					
保護者氏名							

城西大学附属 城西高等学校

(平成30年度) 受験
年 番号

入学志願票② 転・編 普・GA

フリガナ		性別		生	年	月	日
氏名		男・女		年	月	日	
現住所		〒()		電話番号 ()			
在籍高等学校名		立 高等学校					
保護者名		続柄					

城西大学附属 城西高等学校

(平成30年度) 転・編 普・GA 受験
年 番号

受験票

フリガナ			
氏名			
在籍高等学校名	立 高等学校		
所在地住所	都 県		
注意			
※試験日は7月5日(木) 8:40までに来場すること			
※この受験票は試験当日必ず持参し、 試験中は机の右上に置くこと			
※この受験票は入学手続き時にも必要に なるので大切に保管すること 城西大学附属 城西高等学校			

B4で印刷し、上下の実線部分を切り離してください。