

B4ヨコで印刷し、上下の実線部分を切り離してください。

(平成30年度) 転・編 年 受験番号

(転入・編入) **入学志願票①**

フリガナ				性別	生 年 月 日		
氏 名				男・女			
現住所		〒(-)		電話番号 ()			
出身小学校		立		小学校卒業			
在籍中学校	名称	立		本人写真			
	所在地住所	都・県		※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			
フリガナ			続柄				
保護者氏名							

城西大学附属 城西中学校

(平成30年度) 年 受験番号

入学志願票② 転・編

フリガナ				性別	生 年 月 日		
氏 名				男・女			
現住所		〒(-)		昭・平			
電話番号		()		立			
在籍中学校名				中学校			
保護者名				続柄			

城西大学附属 城西中学校

(平成30年度) 転・編 年 受験番号

受験票

フリガナ			
氏 名			
在籍中学校名	立		中学校
所在地住所	都 県		
注 意			
※試験日は12月1日(土) 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 城西中学校			

B4ヨコで印刷し、上下の実線部分を切り離してください。