

B4ヨコで印刷し、上下の実線部分を切り離してください。

フリガナ 氏名		性別 男・女		生年月日 (西暦)年 月 日			転・編 年		受験番号	
							転・編 年		受験番号	
現住所		〒()		電話番号						
出身小学校		立		小学校卒業		携帯・上記以外連絡先				
在籍中学校	名称	立		中学校		年		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 ※枠内にはがれない ように貼ること		
フリガナ				父・母						
保護者氏名				続柄		他()				

城西大学附属 城西中学校

フリガナ 氏名		性別 男・女		生年月日 (西暦)年 月 日			年		受験番号	
							年		受験番号	
現住所		〒()		都 県		市 区				
電話番号										
在籍中学校名				立		中学校				
保護者名				続柄		父・母		他()		

城西大学附属 城西中学校

フリガナ 氏名		性別 男・女		生年月日 (西暦)年 月 日			年		受験番号	
							年		受験番号	
在籍中学校名		立		中学校						
所在地住所		都 県								
注 意								※試験日は7月9日(火) 8:30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。