

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		性別		生年月日			転・編年		受験番号	
							(令和8年度)		年	
氏名		男・女		(西暦)年			月		日	
現住所		〒()		電話番号						
出身中学校		立		中学校卒業		携帯・上記以外連絡先				
在籍高校名	名称	立		高等学校		年在学		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		続柄						
保護者氏名		他()								

城西大学附属 城西高等学校

フリガナ		性別		生年月日			年		受験番号	
							(令和8年度)		年	
氏名		男・女		(西暦)年			月		日	
現住所		〒()		都		県		市区		
電話番号										
在籍高校名		立		高等学校						
保護者名		父・母		続柄						
保護者氏名		他()								

城西大学附属 城西高等学校

フリガナ		性別		生年月日			転・編年		受験番号	
							(令和8年度)		年	
氏名		男・女		(西暦)年			月		日	
在籍高校名		立		高等学校						
所在地住所		都		県						
注意		※試験日は7月6日(月) 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 城西高等学校								

B4ヨコで印刷し、上下の実線部分を切り離してください。