

## 転入学試験 受験申込書

大妻中野中学校・高等学校  
校 長 殿

転入学試験受験を申し込みます。

受験予定 月 日

提出日	平成 年 月 日
受験生氏名	
生年月日	平成 年 月 日 生 申込日現在での年齢( 才)
保護者氏名	印
現住所(連絡先)	( 〒 - )
	Tel Fax
	e-mail
入学後の住所 (連絡先)	( 〒 - )
	Tel Fax
	e-mail
在 学 校 名	県・府・私 立 中学校・高等学校
学年・組・担任名	年 組 担任名
転入学希望学年	中学 ・ 高校 年
備 考	

出願時には、この欄に受験料の振り込みを証明できる書類(コピー)を貼付して下さい。  
(はみ出したり、折っても構いません。)