

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。)