

受験番号
*

令和6年度 学校法人稲葉学園 稲葉学園高等学校

一般入学試験 入学願書 【通信制・普通科】

令和 年 月 日

学校法人稲葉学園 稲葉学園高等学校長 殿

志願者氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)

下記のとおり志願します。

志願者	ふりがな			(志願者写真添付欄)		
	氏名					
	生年月日	平成	年		月	日生
	現住所	〒 (-)				
保護者	氏名			志願者との関係		
	現住所	〒 (-)				
保護者緊急連絡先	() - () - () *電話は入学試験に係る緊急時に使用					
出身中学校	所在地			令和 年度		
	学校名			第3学年 ()		
志望学科	通信制課程 普通科					
志望区分	専 願 ・ 併 願 ※どちらかを○印で囲んでください。					