

受験番号
*

令和7年度 学校法人稲葉学園 稲葉学園高等学校

自己推薦型入学試験 入学願書 【全日制・普通科】

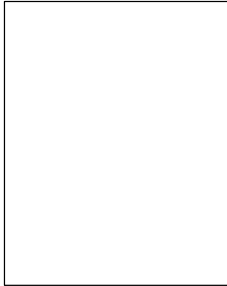
令和 年 月 日

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)  1 縦4cm×横3cm程度 2 上半身、正面、無帽 3 最近6ヶ月以内に撮影したもの 4 白黒・カラーを問わない 5 写真の裏に氏名を記入しておくこと
	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 学校名	令和 年度 第3学年 ( )		
志望区分	専 願			