（併　願　者　用）

※印は本校で記入します

受　験　番　号
※

入　学　志　願　書

箕面学園高等学校長　様

令和　　年　　月　　日

本　人　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保　護　者　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

貴校第１学年に入学を志望いたしますから、ご検定のうえ許可くださいますようお願いします。

	本　人	保　護　者	
（ふりがな） 名　前			
生年月日	平成　　年　　月　　日　生	本人との関係（　　）	
現住所			
志願者 学　歴	平成・令和　　年　　月　中学校 卒業 卒業見込	郵便番号	―
		電　話 市外局番も 記入のこと	市外（　　） 局　　番

写　真　欄

上半身・正面、無帽

最近３カ月以内に撮影したもの

縦4.5～５cm
横3.5～５cm

出身中学校

中学校コード				

出身中学校

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

きりとり

（きりになさないこと）

※印は本校で記入します

※ 受験 番号

のりしろ

「入学検定料振込証明証」貼付欄

【注意】

1．入学検定料　￥２０，０００

2．入学検定料は本校指定の振込用紙で振り込んでください。

3．「入学検定料振込証明証」をこの欄にのり付けしてください。

のりしろ

（きりはなさないこと）

受　験　票

※印は本校で記入します

※ 受験 番号

写　真　欄

上半身、正面、無帽

最近３カ月以内に撮影したもの

縦4.5～５cm
横3.5～５cm

市立 町立	中学校
ふりがな	
志願者名	

入試日には必ず本票を持参してください。

箕面学園高等学校