

高

2024年度

# 入学志願書（転編入学試験）

年 月 日

アサンプシヨシ国際高等学校校長 様

受験番号

本人名 前 \_\_\_\_\_

保護者名 前 \_\_\_\_\_ (印)

貴校第 \_\_\_\_\_ 学年に入学を志願いたします

志望コースを記入してください	
第一志望	
第二志望	

写真貼付

縦 4.5cm
横 3.5cm

- 最近3か月以内に撮影したもの
- 上半身、正面、脱帽
- カラーのもの

	本人	保護者
ふりがな		
名前	性別 男・女	本人との続柄 ( )
生年月日	年 月 日生	
現住所	〒	〒
電話	TEL ( ) -	TEL ( ) -
在籍校	学校名： _____ 第 _____ 学年 所在地 〒  TEL ( ) -	