

受験番号

# 入学願書

久田学園佐世保女子高等学校長 様

平成 30 年 月 日

私は、貴校への入学を志願いたします。

◎写真添付

(たて5cm×よこ4cm)

※写真は脱帽、正面、上半身のものとし、平成29年度中に撮影したものとする。

※背景は無地とし、本人のみを撮影したものに限り。

志願者	ふりがな		受験区分	推 薦 ( )
	氏 名			一 次 ( )
	生年月日	平成 年 月 日		二 次 ( )
	現住所	〒 - TEL ( ) -		
	中学校名及び卒業年度	立 中学校 平成 年 月 卒業見込・卒業 ※○で囲む		
保護者	ふりがな			
	氏 名	(印)		

受験票

◎写真添付

(たて5cm×よこ4cm)

※写真は脱帽、正面、上半身のものとし、平成29年度中に撮影したものとする。

※背景は無地とし、本人のみを撮影したものに限り。

受験番号

受験区分

推薦( ) 一次( ) 二次( )

※該当区分に○を記入

ふりがな

氏 名

久田学園佐世保女子高等学校

領収書

氏 名

平成 年 月 日

領収印

入学検定料

¥12,000-

入学検定料として、確かに受領いたしました。

久田学園佐世保女子高等学校

※「願書」「受験票」「領収書」は切り離さず、太枠で囲まれた欄に記入してください。