特別入試

写 真 貼 付

縦5cm×横4cm

（様式Ⅰ）　　　　　　推　薦　試　験　願　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人　鶴鳴学園

　　　　　　　　　　　　　　　長崎女子高等学校長　様

　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　貴校への入学を希望しますので、関係書類をそえて出願いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願者 | 出身中学校 | 中学校 | 受験番号 | ※ |
| 令和　　年　　３月　卒業見込 |
| ふ り が な |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　　）（　　　　　　）（　　　　　　） |
| 美容コースを　　　　　　　（希望する・希望しない）※どちらかを○で囲んでください。 |
| インターナショナルコースを（希望する・希望しない）※どちらかを○で囲んでください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | ふ り が な |  | 志願者との続　　　柄 |  |
| 氏　　名 |  |
| 現住所 | 志願者に同じ |  |
| 〒　　　－　　　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　　　）（　　　　　　）（　　　　　　） |

記入については、本校のホームページまたは生徒募集要項の８ページを見てください。