

特別入試

(様式 I)

推薦試験願書

写真貼付

縦 5cm×横 4cm

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、関係書類をそえてお願いいたします。

志	出身中学校	中学校	受験番号	※	
	令和 年 3月 卒業見込				
願 者	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。