

特別入試

(様式Ⅱ)

専願試験願書

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	ふりがな		
	氏名	志願者との続柄	
護者	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。