

特別入試

(様式Ⅲ)

併願試験願書

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 _____

志願者	出身中学校	中学校		受験番号	※
	平成 令和	年	3月 卒業見込・卒業		
	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	平成	年	月	日生
	現住所	〒 _____			
		_____ TEL () () ()			
	併願する高校名				
	1.	2.	3.	4.	
	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ページをご覧ください。