

(様式IV)

# 一 次 入 試 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	-----		
	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。