

入学願書

受験番号

(該当する口に✓をして下さい)

受験票

普通科		<input type="checkbox"/> 帰国子女入試		<input type="checkbox"/> 在日華人特別入試		
		<input type="checkbox"/> 国際キャリア	<input type="checkbox"/> マルチメディア表現	<input type="checkbox"/> 国際キャリア	<input type="checkbox"/> マルチメディア表現	
		<input type="checkbox"/> ネイチャースタディ	<input type="checkbox"/> 保育	<input type="checkbox"/> キャリアデザイン	<input type="checkbox"/> ネイチャースタディ	
志願者本人	フリガナ					
	氏名	平成 年 月 日生				
	現住所	〒..... TEL-.....				
出身校	国内	学校名	区立 市立 私立 中学校 卒業見込み 卒業			
		所在地	〒..... TEL-.....			
	海外	学校名	(国名) (得意言語) まで在籍 年 月 卒業			
		所在地	TEL-.....			
保護者	フリガナ					
	氏名					
	現住所	〒..... TEL-.....				

受験番号	
<input type="checkbox"/> 帰国子女入試 <input type="checkbox"/> 在日華人特別入試	
<input type="checkbox"/> 普通科 国際キャリアコース <input type="checkbox"/> 普通科 マルチメディア表現コース <input type="checkbox"/> 普通科 ネイチャースタディコース <input type="checkbox"/> 普通科 保育コース <input type="checkbox"/> 普通科 キャリアデザインコース	
フリガナ	
氏名	
受験日 令和6年 12月16日(月) 午前9時00分より	
	この受付印をもって、 受験料領収証を兼ね させていただきます。

試験日当日の緊急電話連絡先
TEL 03-3474-6696
 品川エトワール女子高等学校