

転入学受験票

受験番号 ※ 番

ふりがな 氏名	性別
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)
志望コース (通信制課程普通科)	<input type="checkbox"/> デザイン・アートコース (1・2学年のみ) <input type="checkbox"/> キャリアコース4日登校型 (1・2学年のみ)
現在籍校	令和 年 月 高等学校 課程 科 学年
入学者選抜	出願書類と面接および実技 (デザイン・アートコースのみ) により審査する。
創進学園高等学校長	

注意 この受験票は受験のときに必ず持参すること

納付額 [金10,000円]

転入学願書

令和 年 月 日

創進学園高等学校長 様

志願者氏名 印

保護者氏名 印

貴校への転入学を志願いたします。

受験番号 ※ 番

志望コース (通信制課程普通科)	<input type="checkbox"/> デザイン・アートコース (1・2学年のみ) <input type="checkbox"/> キャリアコース4日登校型 (1・2学年のみ)
ふりがな 氏名	性別
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)
出身中学校	平成・令和 年 3月 中学校卒業
現在籍校	令和 年 月 高等学校 課程 科 学年
保護者 現住所	〒 - TEL ()
この転入学願書の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。	
高等学校長 氏名 印	

割
印