

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 <input type="checkbox"/> キャリアコース 1日登校型 <input type="checkbox"/> キャリアコース オンライン型 | | |
| 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15,000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 _____

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 <input type="checkbox"/> キャリアコース 1日登校型 <input type="checkbox"/> キャリアコース オンライン型 | | |
| 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 |