創造学園高等学校　通信制入学志願票

※ 印は本学で記入する。

入学区分 （いずれかを〇で囲む）	普通科 新入学　編入学　転入学	受験番号	※
ふりがな			写真添付 出願前３ヶ月以内に撮影した正面、上半身、脱帽、背景なし たて 5cm×よこ 4cm しっかり貼付すること
氏　名	男・女		
生年月日	S・H　　年　　月　　日生（　　歳）		
現住所 （合否連絡先）	〒　　－ 電話番号（　　・　　・　　） Ｅメール（　　） 本籍地　　都・道・府・県		
出身校	S・H　年　月	立　　中学校	卒業 卒業見込み
	S・H　年　月	立　　高等学校入学	
	S・H　年　月	立　　高等学校　　学年	修了 中途退学 在学中

保護者	ふりがな		続柄	職　業
	氏　名	（　　歳）		
	現住所	〒　　― 自宅の電話（　　・　　・　　）　Ｅメール（　　）		

受付日（検定科領収印）	※	記事	※

（様式１）