受験番号[　※　　　　　　　　　　　]　　試験日[　※　　　　　　　　]

写　真

４×３ｃｍ

撮影後３ヵ月

以内

千葉科学大学附属高等学校

令和7(2025)年度　　入　学　願　書

受付日[　　　　　　　　　　　　　　]　　　　　　　　　　　　　　※欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出 願 区 分（〇で囲んでください） | | | | | | | |
| 新入学 | | | Ａ日程  (専 願) | Ｂ日程  (併 願) | Ｃ日程  (専 願) | 転入学 | 編入学 |
| 志  願  者 | ふりがな  氏　　名 | |  | | 年　齢 | 満　　　　歳 | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日生 | | | | |
| 現　住　所 | | 〒　　　- | | | | |
| 電話番号（　　　　　）　　　- | | | | |
| 学  歴 | 中学校 | 年　　　月　　　　　　　　　　　中学校 卒業見込・卒業 | | | | |
| 高　校 | 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　学校 入学 | | | | |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　 　学校　在学・退学 | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |

注1：黒のボールペンで受験者本人が記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保    護  　者 | ふりがな  氏　　名 |  | 志願者との  続　　　柄 | 志願者の |
| 現　住　所 | 〒　　　- | | |
| 電話番号（　　　　　）　　　- | | |
|  | メールアドレス |  | | |

注2：黒のボールペンで本人が記入してください。

注3：保護者については、志願者が18歳以上の場合は、保証人を記入してください。

注4：メールアドレスを必ず記入してください。