

受験番号[※] 試験日[※]

千葉科学大学附属高等学校

令和 7(2025)年度 入 学 願 書

写 真
4 × 3cm
撮影後3カ月
以内

受付日[] ※欄は記入しないでください。

出 願 区 分 (○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。