

科目履修生出願票

提出日 平成 年 月 日

- ◆黒ボールペンで楷書にて、正しく丁寧に記入してください。
- ◆*印の欄は、本校にて使用しますので記入しないでください。

* 受験番号		-							
--------	--	---	--	--	--	--	--	--	--



通学型通信制普通科
早稲田学園

わせがく高等学校

ふりがな				性別	男・女	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年(西暦)	年) 月 日生	満()歳		
受験目的	A 高卒認定試験併用	試験希望日	年 月 日			
	B 定時制課程併修					
	C その他	受験会場				
	その他理由()					
現住所	〒 -					
電話番号	() -	E-mail	@			
(出身) 中学校名	立	中学校	年	月	卒業	
現籍・前籍高校名	都	立	全日 通信	在学中		
	県	立	高等学校 定時制	科	学年 月 中退	
ふりがな				本人との関係		
保護者名	〒 -					
保護者現住所	電話() -					
※本人と異なる場合のみ記入						
緊急連絡先	保護者携帯電話等() -					

指定用紙にて最寄の郵便局にて選考料を払込んだ後、受付局日付印のある「郵便振替払込請求書兼受領証」(コピー可)をここに貼付してください。

きりとり

受験票

* 受験番号		-						* 試験実施日	年	月	日	
								* 受験会場				
ふりがな				性別								
氏名				男・女								
受験目的	A	高卒認定試験併用										
	B	定時制課程併修										
	C	その他										
	写真(4cm x 3cm) 上半身・無帽											領収印