

入学志願票

受験番号	※			日本航空高等学校附属中学校	
ローマ字				性別	
フリガナ				男・女	
氏名				男・女	
生年月日	平成	年	月	日生	血液型
学校説明会の参加	有・無	入寮希望	有・無 (○をつける)		
志願者	現住所	フリガナ 〒 TEL () FAX ()			
	小学校	学校名 〒 TEL () FAX () 令和 年 月 日 卒業見込	小学校	写真貼付 縦4cm×横3cm 正面上半身脱帽 (3ヶ月以内の写真)	
保護者	フリガナ			続柄	写真裏面に氏名を 明記のこと ※インスタント写真可
	氏名	印			
保護者	現住所	〒 TEL () 携帯電話 () メールアドレス @			

※には記入しないこと

日本航空高等学校附属中学校

受験票

受験番号	氏名	
※	男・女	
備考		
※		

本票をもって受験料の領収書にかえさせていただきます。

日本航空高等学校附属中学校
TEL 0551-28-3355 (代)