

△

①中学校名を入力してください

令和 2年 1月 23日

樹徳高等学校長 様

②中学校長名を入力してください

群馬 中学校

校長

○ ○ ○ ○ 印

再受験願 (ステップアップ入学試験)

⑦全ての入力完了後、印刷した用紙に職印を押印してください

この度、下記の生徒が、2月 1日の貴校ステップアップ入学試験を受験いたしたくお届けいたします。

No.	受験番号	氏 名	性別	出願区分	備考
1	2 - 1△□4	樹徳 太郎	男	併願	
2	2 - 2△□5	両毛 桃子	女	併願	インフルエンザ
3	2 - 3△□6	板東 二郎	男	単願	
4	2 - 4△□7	明照 花子	女	単願	
5	2 - 5△□8	群馬 桜子	女	併願	
6	-				
7					
8					
9					
10				単願 併願	
11	-				⑥1月11日の試験をインフルエンザで欠席した場合、備考欄に「インフルエンザ」とご記入ください。
12	-				※なお、出校停止に該当しない風邪等による欠席者が一般試験を受験する場合、新規出願(有料)が必要です。
13	-				
14					
15	《 お 願 い 》				
16	*** 入力は「●原本書式です。入力は・・・●」のシートです *** このシートには入力しません				
17	1. 男女に拘わらず、受験番号順に記入してください。				
18	2. 記入欄が不足の場合は「●原本書式です。入力は・・・●」のシート内でコピーしてご利用ください				
19	3. A4版用紙タテ(設定のまま)で印刷してください				
20	以 上				

注) 1 学業奨学生入学試験(または推薦入学試験)の受験票と併せて提出してください。

※調査書・出願料は不要です。

2 ステップアップ入学試験の出願区分は単願・併願のどちらか一方を消すか、○で囲んでください。

3 この書類は本校ホームページよりダウンロードできます。