

入学志望エントリーシート

令和 年 月 日

翔洋学園高等学校連携

大成学園 学園長 浅葉 孝己殿

志願者	フリガナ			性別
	氏名			男・女
	生年月日	年	月	日生まれ (現在 歳)
	現住所			
	電話番号	自宅 () -	携帯 () -	
学歴	学校名	中学校		年 月入学
				年 月卒業予定

保護者	フリガナ			性別	受験者との続柄
	氏名			男・女	
	電話番号	保護者携帯			

生徒氏名

保護者氏名

印

お申し込みの方は下記にご連絡いただくか、FAX をお願いいたします。

住 所 神奈川県藤沢市南藤沢 2-1-3

ダイヤモンドビル 5階

T E L 0466-54-7779

F A X 0466-90-5124