

入学願書

		受験番号					
入試区分		集団型					
コース		<input type="checkbox"/> 集団連携コース		<input type="checkbox"/> 集団個別コース			
志願者(自筆)	ふりがな			性別	男・女		
	名前						
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生		
	現住所	〒		-			
	学歴	立	学校	[昭和 平成 令和]	年	月	卒業・卒業見込
保護者	ふりがな			性別	男・女	志願者との続柄	
	名前	印					
	現住所	〒		-			
		TEL :					
RITA 学園高等学校長 殿		令和		年 月 日			
貴校に入学を希望しますので、入学検定料を添えてお願いいたします。							

※ご記入いただいた個人情報は、入学試験関係のみに利用させていただきます。