

駒澤大学高等学校

一般入試 入試相談用 受験希望者名簿

〈同窓生・第一志望〉

区分	フリガナ	性別	学 年	教 科 の 評 定								3 教 科 合 計	5 教 科 合 計	9 教 科 合 計	欠 席 日 数	特別活動等の記録並資格	備 考
				国 語	社 会	数 学	理 科	音 楽	美 術	保 体 健 育	技 家 術 庭						
第一志望	同窓生	氏 名	性別()	3									0	0	0	学級活動、生徒会活動、部活動 学校行事、ボランティア活動 総合的な学習の時間、英検等の資格 その他	※同窓生の場合 ①続柄(父等) ②卒業年度(在籍者は学年組) ③担任名
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														
		氏 名	性別()	3									0	0	0		
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														
		氏 名	性別()	3									0	0	0		
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														
		氏 名	性別()	3									0	0	0		
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														
		氏 名	性別()	3									0	0	0		
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														
		氏 名	性別()	3									0	0	0		
		生年月日(西暦)	2														
		20 年 月 日生	1														

20 年 月 日	中学校名	<input type="text" value="中学校"/>	電話番号 () -	高校 記 入 欄	受験希望者名簿を確かに受領しました 20 年 月 日 駒澤大学高等学校 受領者氏名
中学校コード <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	記載者氏名	<input type="text" value=""/>	FAX番号 () -		

記載についての注意事項

①「区分」の欄に○をつけてください。

②第一志望・同窓生の入試相談期間は12月15日～2月5日です。
期間内に本校へ持参・または郵送してください。FAXでの送付はご遠慮ください。ご来校の場合、9:00～16:00を目安にお越しください。ご予約は不要です。

③中学校コードは入試要項の出身中学校地区コード番号一覧表をご覧ください。

④本用紙はHPよりダウンロード可能です。Excelデータで入力も可能です。印刷紙は青色のB4サイズでお願いいたします。