

受験番号	※
------	---

転入学願書					写真貼付 (3cm×4cm)	
折尾愛真中学校長 増 田 仰 殿						
貴校 第 学年 への転入学を志願いたします。						
令和 年 月 日						
志願者	フリガナ		性別	生年月日	平成 年 月 日	
	氏 名		男 女			
	現住所	(〒 -)				
	在籍中学校	立 中学校		学校長名		
保護者	フリガナ		続 柄	() 例：父（長男/長女）		
	氏 名	Ⓜ				
	現住所	(〒 -) (電話番号 - -)				
志願理由						

※の欄は記入しないこと。

受 験 票	
受験番号	※
氏 名	
写真貼付 (3cm×4cm)	
領 収 証	
¥10,000	
但し、受験料として 上記の金額を領収しました。	
折尾愛真中学校 領収印	
この受験票を試験当日に 必ず持参し、午前8：45までに 本部事務局にて受付を行うこと。 【携行品】 受験票・筆記用具 ※上履き不要	