

ウイングハイスクール

日本航空高等学校〔通信制課程〕

科目履修志願票

平成 年度		*平成 年 月 日受付	
入学区分	志 望 学 科	志 望 コ ー ス	* 受 験 番 号
単位履修生	普 通 科	科目履修	
入 学 希 望 者	ふ り が な	性 別	
	氏 名	男	女
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
	ふ り が な		
	現 住 所	〒 -	
	電 話 番 号	() -	
出 身 校	S. H 年 月	立	中学校 卒業
	S. H 年 月	立	高等学校 入学 卒業見込
	S. H 年 月	立	・全日制 ・普通科 修了 ・定時制 ・商業科 学年 中途退学 ・通信制 ・工業科 在学中
保 護 者	ふ り が な	続 柄	電 話 番 号
	氏 名	(印)	() -
			緊 急 連 絡 先
	ふ り が な		() -
	現 住 所		電 話 番 号
			() -

※ * 印の欄は記入しないこと。

受 験 票

試験日	* 月 日
-----	-------

ウイングハイスクール
日本航空高等学校〔通信制課程〕

受 験 番 号	氏 名	写 真 貼 付 (縦3cm×横2.5cm) 正面上半身脱帽 (3ヶ月以内の写真)
*	男・女	
志 望 科 目		
受 験 会 場		登録
		ウイングハイスクール 全国入学センター

本票の裏面に出席諸経費の振込済領収書(コピー)を貼付してください。

* 印の欄は記入しないでください。