

入 学 志 願 票

日本航空高等学校

試験 種別	推 薦 一般 () 期	希望 学科	科	希望 コース ステージ	(コース・ステージ)
受験番号		ローマ字	性 別		
※		フリガナ	男・女		
		氏 名			
8月オープンキャンパス ミニオープンキャンパス 航空祭 学校見学(月 日) 模擬試験(第 回) (参加・受験したものを○で囲む)		生年月日	平成 年 月 日 生	入寮希望	
		受験希望会場 (○をつける)			
		推 薦	一般 1 期	一般 2 期	有 ・ 無 (○をつける)
		山 梨 輪 島 千 歳	山 梨 千 歳	山 梨 輪 島	
志 願 者	現住所	フリガナ 〒 TEL ()			
	中学校	学校名	立 中学校	写真貼付	
		TEL ()	令和 年 月 卒業・卒業見込	○縦4cm 横3cm ※正面上半身脱帽 ※無背景 ※3ヶ月以内の写真 ※スナップ写真不可 ※写真裏面に氏名を 明記のこと	
保 護 者	フリガナ 氏 名	続柄			
	現住所	〒 TEL ()			
アド メ シ ス ル	@ (連絡用として使用します。) ※には記入しないこと				

受 験 票

受験番号	氏 名	
※	男・女	
希望学科	受験会場	受験票の交付により 受験料の領収とします
科	※	