入学願書

受験番号	受付年月日
※	※

星槎国際高等学校柏キャンパス
校長　廣川萬里

貴校への入学を希望します

■　入学願書記入上の注意
1．出願者本人が自筆で記入し押印してください
2．表面・裏面ともに記入漏れがないように確認してください
3．保護者の同意欄は保護者が自筆で記入し押印してください
4．押印にスタンプ印は使用しないでください
5．※印欄には記入しないでください

受付印
※

いずれかを選択し✓を記入	受験区分	□新入　□転入　□編入	写真貼付欄 （1）サイズは3㎝×4㎝ （2）3ヶ月以内に撮影した脱帽・正面上半身・無背景のもの （3）この枠内より落ちないように糊付すること
	志望コース	単位制普通科 □総合コース（週5日登校型） □体育コース（登校日選択型） 通信制普通科 □通信登校コース（週3日登校型） □通信登校コース（週2日登校型）	

ふりがな			
氏名	印	生年月日	西暦　年　月　日（満　歳）
ふりがな			
本人現住所	〒		
電話番号	―　―	FAX番号	―　―
ふりがな			
家族現住所	〒		
電話番号	―　―	FAX番号	―　―

学歴	西暦　年　月　立　小学校　卒業
	西暦　年　月　立　中学校　入学
	西暦　年　月　立　中学校　卒業・卒業見込
	西暦　年　月
	西暦　年　月
	西暦　年　月
職歴・その他	西暦　年　月
	西暦　年　月
	西暦　年　月

切りはなし無効

星槎国際高等学校柏キャンパス

受験票

いずれかを選択し✓を記入	
受験区分	□新入　□転入　□編入
志望コース	単位制普通科 □総合コース（週5日登校型） □体育コース（登校日選択型） 通信制普通科 □通信登校コース（週3日登校型） □通信登校コース（週2日登校型）

受験番号	※	
試験日	※　年　月　日　：　開始	
ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦　年　月　日	写真貼付欄 （1）サイズは3㎝×4㎝ （2）3ヶ月以内に撮影した脱帽・正面上半身・無背景のもの （3）この枠内より落ちないように糊付すること

■　試験当日の注意
1．試験当日には受験票を持参してください
2．試験当日は試験開始10分前には来校し受付に受験票を掲示してください

ふりがな	
氏　名	

志 望 動 機（星槎国際高等学校柏キャンパスに進学したいと思った理由・進学後の夢や希望などを書いてください）

自　己　の　記　録		
免許・資格 段位　　等		
クラブ活動 課外活動		
委員・役員 等の経験		
趣味・特技		
自覚している性格	長所	
	短所	

家　族　の　状　況			
続　柄	氏　名	年　齢	職　業　等

保護者の同意	
	本人の星槎国際高等学校柏キャンパスへの入学希望について同意します
	保護者 氏　名　　㊞　　本人との 続　柄　父　・　母　・　他（　　）
	住　所　〒
	電　話
	※日中連絡が取れる電話番号をご記入下さい