

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

東京都市大学附属高等学校  
学 校 長 殿

受験番号※

## 転入学・編入学 願書

どちらかに○をつける

貴校\_\_\_\_学年に（ 転入学 ・ 編入学 ）を志望いたしますので、  
検定の上ご許可くださいますようお願いいたします。

(写真貼り付け欄)

- ・上半身・正面・脱帽
- ・フチナシ縦4cm×横3cm  
から縦5cm×横4cm以内
- ・スナップ写真は不可
- ・3ヶ月以内の撮影
- ・万一はがれたときのため、  
写真の裏面に氏名を記入  
のこと
- ・カラー・白黒どちらも可

<志願者>

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生 (満\_\_\_\_\_歳)

現 住 所(2021年4月8日以降の住所) 〒 \_\_\_\_\_

学 歴 \_\_\_\_\_中学校 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 卒業

\_\_\_\_\_高等学校 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 入学・在籍中

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 退学

<保護者>

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

現 住 所(2021年4月8日以降の住所) 〒 \_\_\_\_\_ ※志願者本人と同じ場合は「同上」と記入

電話 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

(※印のある欄は記入しないでください。)

東京都市大学附属高等学校 転・編入学試験

## 受 験 票

受験番号 ※ \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

受 験 日 2021年3月10日

(※印のある欄は記入しないでください。)

検定料受領書(志願者保管用)

金額 25,000円

受験番号 ※ \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

2021年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

但し、検定料として、上記金額を領収いたしました。

東京都市大学附属高等学校  
校 長 長 野 雅 弘