

\_\_\_\_\_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9月1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9月1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7月14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 皆 川 勝