

※ 受験番号	
--------	--

入 学 願 書

平成 年 月 日

聖心ウルスラ学園聡明中学校 校長 殿

聖心ウルスラ学園聡明中学校の入学試験を受験します。

ふりがな 氏 名		性別	男・女
生 年 月 日	平成 年 月 日		
現 住 所			
出身小学校	立 小学校		
試験の種類	前期試験 後期試験 (どちらかに○)		
ふりがな 保護者氏名			
保護者現住所	〒 電話 ()		

※ 試験及び面接当日に持参してください

平成29年度 聖心ウルスラ学園聡明中学校入学者選抜受験票

※ 受験番号	
氏 名	
出身小学校	立 小学校

受験料領収印

--

学科試験 [前期] 平成30年1月 6日 (土) } 受付:8時00分~8時30分
[後期] 平成30年2月10日 (土)
会 場 宮崎県延岡市緑ヶ丘3丁目7番21号
聖心ウルスラ学園聡明中学校

- 注 1 黒色のペン又はボールペンを使用して、楷書で記入してください。
2 間違って記入した場合は、その部分に複線を引き、訂正印を押印のうえ正しく書き直してください。
3 太枠の内を記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)
4 お申し込みの際は、入学検定料(10,000円)を添えてご提出ください。
5 受験当日は、受験票、筆記用具の他に、昼食、上履き(スリッパ)をご用意ください。