

昭和薬科大学附属高等学校・附属中学校 転入試験志願票

【志願区分】 ※該当校種に○をつけてください。

校種	学年
高校 ・ 中学	() 年

【志願者】 ※該当項目に○をつけてください。

在籍校	() 立 () 番		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	西暦 () 和暦 () 年 () 月 () 日	性別	1. 男 2. 女
ふりがな			
保護者名			
連絡先	住所	— ()	
	携帯電話	— —	
	メールアドレス	(@) ※書類審査・合否結果はメールでのお知らせになります。	
備 考			

【確認事項】 以下の□に✓（チェック）してください。✓は同意したものとします。

申し込みに必要な書類は、最新の①在学証明書、②成績証明書、③志願票になります。

※中1の7月受験は中間試験の素点（テスト点数）記載を学校に依頼してください。

転入試験申し込みは、学校事務所窓口または郵送で行います。書類①②は厳封されていますので封筒に入った状態で、志願票は書類だけご提出ください。

受付時に学校側のメールアドレスをお知らせします。連絡を確実なものにするために空メール送信をお願いしています。

書類審査のうえ受験可否を学校からお知らせします。

受験が認められた場合は、検定料 15,000 円をご用意のうえ、試験日 8 時 30 分に事務部で手続きしてください。

合否結果はメールにて通知します。

合格者は、在籍数の補充ではなく、本校での授業進捗に適合し問題なく学校生活が送れると判断した方とします。

受験数、合格者の有無、得点など受験に関する情報は非公開です。