

アカデミックコース希望申込書

加茂暁星高等学校長 様

私はアカデミックコースを希望します。

受検番号： _____ 番

出身中学校： _____ 中学校

生徒氏名： _____

保護者氏名： _____ (印)

締切日時：3月24日(金)17:00

お申込み方法

*電話 0256-52-2000

教頭、または学年主任 磯部までご連絡ください。

また、3月31日までに本書を改めて事務室へ提出ください。

*FAX 0256-52-2003 (送り状不要)