

入学者選抜手数料 宮城県収入証紙(2,200円) をここに貼付する。 (消印しないこと)	受付 番号	号
---	----------	---

編 入 学 願 書

平成 年 月 日

宮城県宮城野高等学校長 殿

ふりがな

本人氏名

(本人署名又は記名押印)

(年 月 日生)

ふりがな

保護者(又は

保証人)氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校 科 第 年次への編入学を希望しますので、保護者(保証人)
 連署のうえ、出願します。

本人	現住所			
	現在学校名 及び学年	第 学年	性別	男・女
保護者	現住所	〒()		
		電話番号 () -		
	合格通知を 受ける場所	〒()		
		電話番号 () -		