

入力前準備用紙

大阪高等学校

| 試験日 | 専併の区分 | 志望コース |  |       |  |
|-----|-------|-------|--|-------|--|
|     | 願     | 第1志望: |  | 第2志望: |  |

|           |                                                         |  |  |  |  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 志願者氏名(漢字) |                                                         |  |  |  |  |
| 志願者氏名(カナ) |                                                         |  |  |  |  |
| 外字有無      | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |  |  |  |  |
| 性別        | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   |  |  |  |  |
| 生年月日(西暦)  | 年    月    日                                             |  |  |  |  |
| 郵便番号      |                                                         |  |  |  |  |
| 都道府県      |                                                         |  |  |  |  |
| 市区町村      |                                                         |  |  |  |  |
| 町名・番号     |                                                         |  |  |  |  |
| 建物名・部屋番号  |                                                         |  |  |  |  |
| 電話番号      |                                                         |  |  |  |  |
| 緊急メールアドレス | @    .    .jp                                           |  |  |  |  |
| 出身校       | 中学校                                                     |  |  |  |  |

|             |                                                         |  |  |  |  |
|-------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 保護者氏名(漢字)   |                                                         |  |  |  |  |
| 保護者氏名(カナ)   |                                                         |  |  |  |  |
| *郵便番号       |                                                         |  |  |  |  |
| *都道府県       |                                                         |  |  |  |  |
| *市区町村       |                                                         |  |  |  |  |
| *町名・番号      |                                                         |  |  |  |  |
| *建物名・部屋番号   |                                                         |  |  |  |  |
| 緊急連絡先       |                                                         |  |  |  |  |
| ファミリー特待申請有無 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |  |  |  |  |

保護者の\*の箇所は、志願者の住所と同じ場合、記入しません。