※受付番号				

A4 用紙に印刷して記入してください。※欄は記入しないでください。

2025 年度 (令和 7) ＿＿月期				
東北学院高等学校 中学校 転入学志願書	志願者	ふりがな		生　年　月　日
		氏名		２０　　年 月　　日
		在学校	学校　　第　　学年　在学中	
		転入学年 希望コース	中 学 校 高等学校　　年　　コース	
		現住所	〒 都 道 府 県	
	保護者	ふりがな		志願者との続柄
		氏名		
		職業 (できるだけ詳細に)		
		住所	現	
			新	
		連絡先　(TEL)	①（自宅・携帯・その他　　）　－　－ ②（自宅・携帯・その他　　）　－　－	
		（メールアドレス）	①（続柄　　）　@ ②（続柄　　）　@	
	※			

※受付番号

東北学院中学校・高等学校

転入学試験　受験票

志願者氏名	(ふりがな)
在学校	＿＿＿＿＿＿学校 第　　学年　在学中

(写真貼付欄)

写真データ貼付可
タテ４㎝×ヨコ３㎝
脱帽・上半身・３ヶ月以内のもの
カラー・白黒いずれも可
※紙の写真の場合は裏に氏名を記入すること

受験料振込日

月　　日

※受領印