

希望するコースに1つだけ○をしてください ⇒ ハイグレード ・ PBL インターナショナル ・ 本科

志願者	ふりがな		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>正面顔写真貼付</b> 3ヶ月以内撮影</p> <p>正面上半身脱帽 縦：4 cm 横：3 cm</p> </div>
	氏名		男 ・ 女	
	生年月日	西暦 年 月 日		
	現住所	〒 -	TEL : - -	
	現在籍校			
保護者	ふりがな		志願者との続柄	
	氏名			
	現住所	※志願者と異なる場合はお書きください。 〒 -	TEL : - -	
緊急時連絡先 (合否発表連絡)		携帯： - -		
転入学の理由				

希望コース： \_\_\_\_\_

受験番号	
※本校記入	
ふりがな	
氏名	

**正面顔写真貼付**  
3ヶ月以内撮影

正面上半身脱帽  
縦：4 cm  
横：3 cm

武蔵野大学高等学校  
〒202-8585  
東京都西東京市新町 1-1-20  
TEL 042-468-3256

ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護規定および施行細則に基づき、本校の入試および校務以外には利用いたしません。