

令和6年度 神村学園高等部 推薦入学願書

神村学園を受験していただき
ありがとうございます。

※印の欄は記入しないでください。

●一般入学の場合は「一般入学願書」に記入してください。

| | | | |
|------|---|----|---|
| 受験番号 | ※ | 推薦 | ※ |
|------|---|----|---|

| | | | |
|------|----|-----|--|
| ふりがな | 性別 | 学校名 | |
| 生徒氏名 | | | |
| 現住所 | 〒 | 電話 | |

下欄の受験学科および希望試験会場を○で囲んでください。また受験学科については()のいずれか1つについてもそれぞれ○で囲んでください。

| | | | |
|------|---|---------|--------------------|
| 受験学科 | 文理科 (特別進学・文理) | 普通科英語国際 | 普通科特別能力 (体育・吹奏楽) |
| | 調理科 (調理・パティシエ) | 看護学科 | 保育科 |
| 試験会場 | 希望試験会場を○で囲んでください。 | | |
| 推薦基準 | 1.本稿の教育方針、科の内容・目標をよく理解し、本校への入学意志が確定しており、他の模範となる生徒であること。 | | |
| | 2.各学科の定める成績基準を満たしている生徒であること。 | | |

入学願書受付 令和6年1月4日(木)～令和6年1月11日(木)

願書送付先 〒896-8686 鹿児島県いちき串木野市別府4460番地〔神村学園高等部入試係〕 TEL 0996-32-3232

払込金受領証貼付欄

※ 郵便局にて検定料10,000円を振込み、受領証もしくはコピーをここに貼付してください。

※ [振込み先]

口座番号 「01700-5-133677」

加入者名 「学校法人 神村学園高等部」

この欄については、担任で記入してください

推薦基準(5教科)を
満たしています。

はい

いいえ

〈キリトリ線〉

(願書受付と同時に切り取ります)

神村学園高等部

| | | | | |
|----------------------------------|---|---------|----------|----|
| 受験票 | 受験番号 | ※ | 試験会場 | 会場 |
| 受験学科 | 受験学科を○で囲み、また()のいずれか1つについてもそれぞれ○で囲んでください。 | | | |
| 氏名 | | | 中学校名 | |
| 1. 入学試験 | 令和6年1月15日(月) | 8時40分集合 | 受験学科 | 1限 |
| 2. 筆記用具については、各自使い慣れた物を準備してください。 | | | 推薦入試 | 2限 |
| 3. 昼食は各自で準備してください。(不要な試験会場もあります) | | | | 3限 |
| | | | 全学科・全コース | 面接 |