

# FAX 送付書

年 月 日

<発信者>

<送信先> 成城学園中学校高等学校 事務室

TEL 03-3482-2104

FAX 03-3482-5100

<注意事項>

調査書申込書に、できる限り空白のないよう記入のうえ、  
返信をお願いします。出来上がりましたら連絡先にご連絡  
いたします。郵送をご希望の場合はその旨ご記入ください。  
送料は別途ご負担となります。

成城学園高等学校

●太枠内に記入すること。

氏名			生年月日	年 月 日生	申込日	年 月 日
組・出席番号	3年 組 番	卒業年 (卒業生)	年3月卒業	担任名	受取日	年 月 日
					先生	

提出先		*1 「全学部入試」を受験の場合、進学先として出願する学部を併記すること。(例)「全(経済)」学部					
※	学校名	学部 *1	学科	受験方式	試験日	合格発表日 (1次発表日)	調査書申込 「○」を記入 *2
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
		学部	学科		月 日	月 日	
						調査書申込数	通

連絡先:

※ 受験終了後、合格結果を事務室まで連絡すること。

申し込んだ日から7日後の放課後、発行します。1通につき300円。代金は発行とひきかえです。

調査書申込書 (事務室保管)

\*2 調査書1通で複数校を受験する場合は「」を用いて示すこと。