

※受験番号 _____

コース _____

特待生入学志願書

錦城高等学校長

松 林 博 之 殿

貴校の特待生入学試験を受験いたします。入学した際は貴校の生徒として他の模範となるよう学業面・生活面において努力することを誓います。

令和 年 月 日

中学校名

生徒氏名

保護者氏名

印