

令和8年度 熊本マリスト学園高等学校転入学試験願書

受験番号

転

ふりがな		性別	ふりがな	
受験生氏名	平成 年 月 日生	男・女	保護者氏名	
在学	令和 年 月 立 中学校卒業	受験生	〒	都道府県 市郡
校	令和 年 月 立 高等学校入学	住所	TEL ()	—
	令和 年 月 立 高等学校 学年在学中			

上記の通り貴校に出願いたします。

令和 年 月 日

熊本マリスト学園高等学校長 様

保護者氏名 _____ 印

※ご記入いただいた個人情報は、入試関係処理に限り使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

受験番号	転
ふりがな	
氏名	

写真貼付
正面脱帽上半身
3ヶ月以内に撮影
(4cm×3cm)

令和8年度
熊本マリスト学園高等学校
転入学試験

受 験 票

受験番号	転
氏名	

領 収 書

金額	¥10,000
----	---------

(払い戻しはいたしません。)

令和8年度転入学試験受験料として
上記の金額を領収しました。

熊本マリスト学園高等学校

領収印

納 付 書

熊本マリスト学園高等学校 様

受験番号	転
ふりがな	
氏名	
金額	¥10,000

令和8年度転入学試験受験料として
上記の金額を納付します。