

専願届

令和 年 月 日

愛光高等学校

校長 中村 道郎 様

私は、愛光高等学校の入学試験に合格しましたら、
必ず愛光高等学校に入学することを約束いたします。

フリガナ
志願者氏名

フリガナ
保護者氏名

印

本人との続柄（ ）

※受験番号は記入しないでください。

受験番号	※
------	---