

特進

令和5年度 横浜清風高等学校

入学願書

(二次 入 学 試 験 用)

※印は記入しないでください

受験番号	※
------	---

志 願 者	フリガナ		男 女
	氏 名		
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	
	中学校名	立 中学校	
	現住所	〒	
保 護 者	フリガナ		
	氏 名		
	現住所	〒	
	メール アドレス		@
	電話番号	()	

受 付 印	※
-------	---

切り離さないでください

特進

令和5年度 横浜清風高等学校

入学願書(副)

(二次入学試験用)

※印は記入しないでください

受験番号	※
------	---

志願者	フリガナ		男 女
	氏 名		
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	
	中学校名	立 中学校	
	現住所	〒	
保護者	フリガナ		
	氏 名		
	現住所	〒	
	電話番号	()	

写 真
を貼る

最近3か月以内撮影
上半身正面・無背景
たて4cm、よこ3cm
(白黒・カラー共に可)

切り離さないでください

特 進

令和5年度 横浜清風高等学校

受 験 票

(二次入学試験用)

※印は記入しないでください

受験番号	※
------	---

フリガナ		男 女
志願者氏名		
中学校名	立	中学校
写 真 を貼る 最近 3 か月以内撮影 上半身正面・無背景 たて 4cm、よこ 3cm (白黒・カラー共に可)		

受 付 印	※
-------	---