

令和7年度 推薦入学願書

柴田学園大学附属柴田学園高等学校 校長殿

貴校に入学したいので、調査書・推薦書及び入学選抜料を添えてお願いします。

記入例

推薦区分	<input checked="" type="radio"/>	一般推薦
	<input type="radio"/>	学業特別奨学生推薦
	<input type="radio"/>	体育特別奨学生推薦

氏名・ふりがなは
本人が自署してください。

令和	7年	1月	7日
受検番号			

※推薦区分に○印を記入してください。

志願者	ふりがな	しばた はなこ	性別	生年月日	
	氏名	柴田 花子	女	平成	21年 5月 14日 生
本人	在学中学校(出身)	弘前市立豊原 中学校	令和	7年 3月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込
	現住所	〒036-8154 青森県弘前市豊原一丁目2-1		TEL 0172 (32) 0135	
保護者	ふりがな	しばた たろう	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	氏名	柴田 太郎			
	現住所	〒 ー 同上		TEL ()	

- ・日付は、願書を中学校に提出する年月日とします。
- ・太枠の部分を入力または記入してください。但し、志願者本人の氏名欄は志願者本人が黒のボールペンで自署してください。

- ・現住所に、棟・室・番号がある場合も忘れずをお願いします。
- ・市外の場合は市外局番をお願いします。
- ・保護者が本人の住所と同じ場合は「同上」としてください。

<切り取り無効>

令和7年度 受検票(推薦)

受検番号		
ふりがな	しばた はなこ	
氏名	柴田 花子	
中学校名	弘前市立豊原 中学校	
柴田学園大学附属 柴田学園高等学校 ㊞		

氏名・ふりがなは
本人が自署してください。

- ※氏名の欄を黒のボールペンで自署してください。
- ※中学校名を忘れずをお願いします。

- ◎ 検査日 令和7年1月11日(土)
- ◎ 検査会場 柴田学園大学附属柴田学園高等学校
弘前市豊原一丁目2の1 ☎ 0172(32)0135
- ◎ 持ち物 受検票・筆記用具・コンパス・分度器の付いていない定規(三角定規を含む)・消しゴム・上履き・軽食
- ◎ 受検票は検査当日および入学説明会に必ず持参してください。
- ◎ 受検者は検査当日8時20分までに登校し、この受検票を各自機の左上に置いてください。

●日程

	時間
受付	7:50 ~ 8:20
事前説明	8:25 ~ 8:35
基礎学力検査(国語・数学・英語)	8:45 ~ 9:35 (50分)
作文	9:50 ~ 10:35 (45分)
個人面接	10:45 ~

- ※面接の順番によって、お昼を過ぎる可能性がございますので、軽食をご用意くださるようお願いいたします。

- 合格発表 令和7年1月16日(木) 9時00分
※本校玄関前に掲示するとともに本校ホームページに掲載します。
以下のURLまたは二次元コードでアクセスしてください。

URL: <https://hs.shibata.ac.jp/>

