

入学者選抜手数料
宮城県収入証紙(2,200円)
をここに貼付する。
(消印しないこと)

受付
番号

号

編 入 学 願 書

年 月 日

宮城県仙台東高等学校長 殿

ふ り が な
本人氏名

(本人署名又は記名押印)

(平成 年 月 日生)

保護者(又は
保証人)氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校 科 学年に編入学したいので、保護者(保証人)連署のうえお願いします。

本人	現住所			
	現在学校名及び学年	第 学年	性別	男・女
保護者(保証人)	現住所	〒 ()		
		電話番号 ()		
合格通知を受ける場所		〒 ()		
		電話番号 ()		

