

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

令和 年 月 日

宮城県仙台第一高等学校長 殿

ふりがな
 本人氏名
 (本人署名又は記名押印)
 (年 月 日生)

ふりがな
 保護者(又は保証人)氏名
 (本人署名又は記名押印)

貴校普通科第 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	現住所	〒()		
		電話番号 ()-		
	合格通知を 受ける場所	〒()		
		電話番号 ()-		