

令和2年度 推薦入学試験願書 ①

日本福祉大学附属高等学校長 殿

受験番号	※記入しないこと		試験会場	高校会場
出身中学校	半田市立 美浜 中学校		卒業(見込み) (平成・令和) 2 年 3 月	
志願者氏名	福祉二郎	かな氏名	ふくれびろう	
性別	男・女	生年月日	(平成) 16 年 8 月 25 日生	
郵便番号	470 - 0012	愛知 都道府県		
住所	半田 市 郡 東生見町10丁目26-2 (マンション名等と部屋番号を正確に記入ください)			
	マンション幸3棟 302号	電話番号	0569-20-0111	
保護者記入欄 (住所・氏名等に誤りがなければご確認ください)				
かな氏名	ふくれびろう			
保護者氏名	福祉太郎			

※太枠内のみ記入してください。



銀行収納印のないものは無効

(切り離さないこと)

令和2年度 日本福祉大学附属高等学校 推薦入学試験受験票 ②

入試区分	推薦入学試験
受験番号	※記入しないこと
氏名	福祉二郎
試験会場	高校会場

※太枠内のみ記入してください。

学校願書 受付印

受付印のないものは無効

日本福祉大学附属高等学校 振込金(検定料)受領書 推薦入学試験受験票 ③

〈本人保管用〉

金額	¥ 1 2 0 0 0
送り先	三菱UFJ銀行 武豊支店
受取人	学校法人日本福祉大学 (日本福祉大学附属高等学校)
依頼人(志願者)	福祉二郎

上記金額を検定料として領収しました。

志願者への注意

- ① C票は検定料の領収書になるため、「取扱銀行収納印」を確認の上、1年間大切に保管してください。
- ② 振り込まれた検定料は一切返還しません。



※太枠内のみ記入してください。

(検定料振込後志願者が切り離すこと)

(銀行にて切り離して下さい)

日本福祉大学附属高等学校入学試験検定料 振込依頼書 〈取扱銀行保管用〉 ④ 推薦入学試験

電信扱

送り先	銀行名	三菱UFJ銀行武豊支店	金額	¥ 1 2 0 0 0
	口座番号	店番 5 8 7 預金種目 普通 1 1 3 2 7 1 0 号	手数料 (振込人負担)	¥
受取人	名称	ガク ニホンフクシダイガク 学校法人日本福祉大学 (日本福祉大学附属高等学校)		
	所在地	愛知県知多郡美浜町奥田 TEL (0569) 87-2311		
ご依頼人(志願者)	カタカナ	フクシジロウ		
	志願者氏名	福祉二郎		
	住所	〒470-0012 半田市東生見町10丁目26-2 マンション幸3棟 302号 TEL (0569) 20-0111		

取扱銀行へのお願い

カナ氏名を打電してください。

「取扱銀行収納印」は、1. 2. とともに鮮明に押印し、A. B. C各票は、依頼人にお渡しください。

※太枠内のみ記入してください。

(出納印)