

受験 番号	※
----------	---

入学誓約書

聖母の騎士高等学校
校長 谷崎 新一郎 様

自己推薦・カトリック特別・専願 入試受験にあたり、
合格の際には入学することを誓約いたします。

令和 年 月 日

中学校名

中学校

受験生氏名

保護者氏名

印

[注意] 受験区分を○で囲んでください。

※印の欄は記入しないで下さい。