

2023年1月 日

学校法人聖ヨゼフ学園
日星高等学校長 様

中学校名 _____ 中学校

学校長名 _____ 印

入学試験に係る関係書類の提出について

下記の通り、入学試験関係の書類を提出します。

記

	専願		併願		推薦		小計	
総合コース	男子	通	男子	通	男子	通	男子	通
	女子	通	女子	通	女子	通	女子	通
特進コース	男子	通	男子	通	男子	通	男子	通
	女子	通	女子	通	女子	通	女子	通
看護科	男子	通	男子	通	男子	通	男子	通
	女子	通	女子	通	女子	通	女子	通
合計	男子	通	男子	通	男子	通	男子	通
	女子	通	女子	通	女子	通	女子	通
	計	通	計	通	計	通	計	通