

櫻美学園高等学校 Web出願登録用 下書き

組 番 氏名

「※」印が必須入力項目です。

入試日程	項 目	注意点・備考
学 校 名	櫻美学園高等学校	
試 験 名 ※	<input type="checkbox"/> 令和8年度入学試験（専願・一般） <input type="checkbox"/> 令和8年度入学試験（夢サポート）	どちらかにチェックを入れてください
試 験 日	専願・一般：令和8年1月28日（水） 夢サポートコース：令和8年1月29日（木）	試験日が違いますので必ずご確認ください

受験生情報	入力項目	注意点・備考
氏 名 ※	姓 名	常用漢字を使用してください
ふりがな ※	姓 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	どちらかにチェックを入れてください
生年月日 ※	平成 年 月 日	
郵便番号 ※	〒 ー	
住 所 ※	都道 府県	
	市区 町村	
	番地	番地・建物名・部屋番号など
電話番号 ※	ー ー	保護者、あるいは本人のものでも可
中学校名 ※	都道 府県	
	学校名	●●市立等から記入してください
試験区分 ※	<input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 一般	どちらかにチェックを入れてください 夢サポートコースは「専願」のみ
受験会場 ※	<input type="checkbox"/> 本校 <input type="checkbox"/> 小林会場 <input type="checkbox"/> 国分会場 <input type="checkbox"/> 志布志会場	いずれかにチェックを入れてください 夢サポートコースは「本校」のみ
第1志望学科 ※		夢サポートコースは記入不要
第2志望学科		
第3志望学科		
保護者氏名 ※	姓 名	常用漢字を使用してください
保護者ふりがな ※	姓 名	
保護者続柄 ※		父・母 など
緊急連絡先 ※	ー ー	当日必ず連絡が取れる番号を記入してください
外字の有無	<input type="checkbox"/> 有	氏名に常用外漢字（外字）がある場合はチェックを入れてください
メールアドレス	初回登録時に使用します。事前に保護者のメールアドレスの確認をお願いします。	

これは練習用紙です。必要数コピーしてお使いください。