

(様式第1号)

令和 年 月 日

(申込先) 佐久穂町長 佐々木 勝 様

受験者氏名

保護者氏名

佐久大学自治体推薦入学試験佐久穂町選抜試験申込書

佐久大学自治体推薦入学試験佐久穂町選抜試験を受けたいので、申し込みます。

(ふりがな) 受験者 氏名		写真貼付 (縦4cm×横3cm)
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
現住所	〒 ー 佐久穂町大字	
電話番号		
学校名	高等学校 科	