出願内容訂正願（FAX 送信票）

文星芸術大学附属高等学校長　大塚　晃　様

下記の生徒について，出願内容の変更をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日

中学校　　役職

氏名

記

受験番号	
受験生氏名	男・女
生年月日	年　　月　　日
保護者氏名	
連絡先	
	第１回　・　第２回
入試種別	一般（5 教科）・一般（3 教科）・スポーツ文化特待生・推薦
志望科・コース	英進科　Ⅰ類・Ⅱ類 普通科　進学・総合・美術デザイン 総合ビジネス科
変更の理由	
内　容	変更前
	変更後

文星芸術大学附属高等学校　FAX028-633-2321