

英明フロンティア高等学校

令和7年度 入学試験 入試相談用 受験希望者名簿

■TEL:03-5903-9559 ■FAX:03-5991-0632 西武新宿線/武蔵関駅下車3分

No.	☑をお入れください。 ○印をおつけください。			併願校名	フリガナ		性別	教科 学期	国 語	社 会	数 学	理 科	音 楽	美 術	保健 体育	技術・ 家庭	英 語	9 科 合 計	5 科 合 計	3 科 合 計	欠 席 日 数	特別活動等の記録 および特記事項		備考 (この欄には記入 しないでくださ い)
	希望コース	単願 推薦	併願 推薦 (都外生)		一般 入試 併願 優遇 (都内生)	氏 名																学 期	英検・数検・漢検、課外活動での活躍等 学力特待生制度、優遇制度は、この欄にご記入ください。	
1	<input type="checkbox"/> フロンティアα <input type="checkbox"/> フロンティア			立 高等学校			男・女	3学年																
								1学期																
2	<input type="checkbox"/> フロンティアα <input type="checkbox"/> フロンティア			立 高等学校			男・女	3学年																
								1学期																
3	<input type="checkbox"/> フロンティアα <input type="checkbox"/> フロンティア			立 高等学校			男・女	3学年																
								1学期																
4	<input type="checkbox"/> フロンティアα <input type="checkbox"/> フロンティア			立 高等学校			男・女	3学年																
								1学期																
5	<input type="checkbox"/> フロンティアα <input type="checkbox"/> フロンティア			立 高等学校			男・女	3学年																
								1学期																

※第3学年の成績は、成績一覧表調査委員会の正式な調査を経ていないものである。

令和 年 月 日 中学校名 電話番号 中学校長名

校長
公 印

英明フロンティア確認欄
上記の通り確認いたしました。
令和 年 月 日
担当者 ㊟

※入試相談は12月16日(月)、17日(火)、18日(水)の午前9時から午後4時までです。

なお、推薦入試と併願優遇入試の相談は、出願期間最終日までお受けいたします。

※内申は5段階評定です。1学期は、通知表の評定です。(前期の評定は、1学期にご記入ください)