



明星高等学校 2024年度 入試相談用紙〔推薦入試・同窓生特別基準用〕

担当チェック欄	
※	※

氏名	ふりがな 漢字		教科の評定（第3学年）								5教科合計	同窓生:以下をご記入ください。 ※二親等以内、明星大学は不可	確認事項： 以下ご確認の上、□の中に✓印をご記入ください。 ☐ 本人・家族共に、明星高等学校の教育方針に賛同している。 ☐ 明星高等学校が第一志望で、合格すれば必ず入学する。	※打刻No.欄	
			国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健	技家	英語				
性別	志望コース	男 女	欠席日数		欠席事由（各年度7日以上についてのみ事由を記入）								※判定確認欄 MGS/18 本科/16		
	MGS 本科		1年	日											
			2年	日											
			3年	日											
氏名	ふりがな 漢字		教科の評定（第3学年）								5教科合計	同窓生:以下をご記入ください。 ※二親等以内、明星大学は不可	確認事項： 以下ご確認の上、□の中に✓印をご記入ください。 ☐ 本人・家族共に、明星高等学校の教育方針に賛同している。 ☐ 明星高等学校が第一志望で、合格すれば必ず入学する。	※打刻No.欄	
			国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健	技家	英語				
性別	志望コース	男 女	欠席日数		欠席事由（各年度7日以上についてのみ事由を記入）								※判定確認欄 MGS/18 本科/16		
	MGS 本科		1年	日											
			2年	日											
			3年	日											
氏名	ふりがな 漢字		教科の評定（第3学年）								5教科合計	同窓生:以下をご記入ください。 ※二親等以内、明星大学は不可	確認事項： 以下ご確認の上、□の中に✓印をご記入ください。 ☐ 本人・家族共に、明星高等学校の教育方針に賛同している。 ☐ 明星高等学校が第一志望で、合格すれば必ず入学する。	※打刻No.欄	
			国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健	技家	英語				
性別	志望コース	男 女	欠席日数		欠席事由（各年度7日以上についてのみ事由を記入）								※判定確認欄 MGS/18 本科/16		
	MGS 本科		1年	日											
			2年	日											
			3年	日											

平成 年 月 日

学校名 立 中学校 （電話 ）

記載者名 印 校長名 公印

- 【お願い】

■ご記入時の注意点

(1) 評定は9教科に1がないこと。

(2) 「確認事項」の欄は、中学校でチェックを入れてください。

(3) ※の欄は、明星高等学校の事務処理欄です。（記入不要）

■入試相談当日について（原則 郵送）

必要事項を記入の上、12月15日（金）または16日（土）必着で簡易書留またはレターパックにてご郵送ください。

〒183-8531 東京都府中市栄町1-1 明星高等学校 学校長宛 *封筒の表面に朱書きで「入試相談用紙在中」と記載