

兄弟姉妹支援制度申請書

申請日： 年 月 日

1. 申請者(保護者)

フリガナ		入学者との続柄
氏名	⑩	

2. 入学予定者について ※3名以上の場合は本校入試広報部へご連絡ください。

フリガナ			
氏名 入学予定者1			
入試区分 (該当に○)	1. 推薦 2. 学特Ⅰ・Ⅱ 3. 学特Ⅱ 4. 一般	合格区分 (該当に○)	S・A・B・C・D
フリガナ			
氏名 入学予定者2			
入試区分 (該当に○)	1. 推薦 2. 学特Ⅰ・Ⅱ 3. 学特Ⅱ 4. 一般	合格区分 (該当に○)	S・A・B・C・D

3. 兄弟姉妹について ※同窓生は1名のみ、在校生はすべてご記入ください。

同窓生	フリガナ			
	氏名			
	卒業年(西暦)	年3月卒	旧姓	
在校生1	フリガナ			
	氏名			
	在籍クラス	年 組	所属コース	
在校生2	フリガナ			
	氏名			
	在籍クラス	年 組	所属コース	
在校生3	フリガナ			
	氏名			
	在籍クラス	年 組	所属コース	

4. 添付書類 「戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)」

※新入生登校日にご提出ください。

本校記入欄

入学検定料		入学金		授業料	
-------	--	-----	--	-----	--