

受検番号

西暦 年 月 日

山本学園親族入学優遇制度・惺山高等学校弟妹優遇制度

申請書

惺山高等学校長 殿

受検者氏名

保護者氏名

【親族入学優遇制度】 該当区分・該当校園の()にそれぞれ○印を記入して下さい。

- 該当区分 ()①入学者の父母が卒業生
()②入学者の兄弟姉妹が卒業生または在校生
()③入学者の本人が卒園児

該当校園 ()高等学校 ()専門学校 ()竹田幼稚園 ()竹田西部幼稚園

入 学 年 (昭和・平成・令和) 年 月 ()科 入学

卒 業 年 (昭和・平成・令和) 年 月 ()科 卒業・卒園

卒業時氏名 (受検者との続柄)

生年月日 (昭和・平成・令和) 年 月 日生

※卒業・在籍確認

ていまい
【弟妹優遇制度】

高等学校 (全日制・通信制) 科 年 組 在学中

氏 名 (受検者との続柄)

生年月日 平成 年 月 日生

※在籍確認

1. 続柄を証明する書類の提出をお願いする場合があります。
2. ※欄は記入しないで下さい。