

受検番号	※
------	---

西暦

年

月

日

山本学園親族入学優遇制度・山本学園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

印

【卒業(園)生】

(①高等学校 ・ ②竹田幼稚園 ・ ③竹田西部幼稚園 ・ ④専門学校)

該当校園に○印をつけてください。

卒 業 年 (昭和・平成) 年 月 (科 コース 卒業) ・ 卒園

卒業時氏名 (受検者との続柄)

生 年 月 日 (昭和・平成) 年 月 日生

※卒業確認

【在 校 生】

高 等 学 校 科 コース 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。