

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 _____ 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。