

# 入学金免除申請書

記入日： 年 月 日

東大谷高等学校長 様

下記の理由により、入学金免除を申請します。

受験 番号		専願 ・ 併願	フリガナ	
			受験者名	
出 身 校		立  中学校	フリガナ	
			保護者名	印

(1) 兄姉が東大谷高等学校に在籍または卒業している場合

フリガナ	
兄・姉の名前	
在籍している場合 現在のクラス ( 年 組)	卒業している場合 卒業年 ( )年3月卒業 旧3年( )組

(2) 双子等で東大谷高等学校に2人以上入学する可能性がある場合

フリガナ	
兄弟姉妹の名前 および受験番号	受験番号( )
フリガナ	
兄弟姉妹の名前 および受験番号	受験番号( )

※入学者の兄・姉が、本校に在籍している場合または本校を卒業している場合は、入学金20万円が全額免除されます。  
※双子等で2人以上が本校に入学する場合、一人分の入学金20万円のみ納入となります。  
※この申請書は、出願時に願書とともに提出して下さい。  
※併願で受験した場合には、入学する旨のお電話をしていただく際に、上記(1)・(2)のどちらかに該当していることをお伝え下さい。