

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。