

# 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		フリガナ	
	中学校	保護者名		印

(1) 兄姉が東大谷高等学校に在籍している場合

フリガナ		現在のクラス
兄・姉の名前		( 年 組)

(2) 兄姉が東大谷高等学校を卒業している場合

フリガナ	
兄・姉の名前	( )年( )月( )日生
卒業年・クラス	平成・令和( )年3月卒業 旧3年( )組

(3) 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・姉の名前	
フリガナ	
弟・妹の名前	

※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、入学金は1人分のみの納入となります。

※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)・(3)のいずれかに該当していることをお伝え下さい。