

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	



(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名以上が同時に入学される場合、入学金は1名分のみとさせていただきます。手続き上、一旦人数分の入学金をお振込みいただきますが、入学後に差額を返金いたします。
※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。