

特別奨学生試験受験願

※ 年 月 日

出願希望校名

学校長 殿

※受験番号	20	—	—
-------	----	---	---

※出願希望校名は正確にご記入下さい。(29ページ参照)

※は記入しないで下さい。

正面上半身脱帽
(証明書用写真)
写真の裏に氏名を記入
して完全に貼付する。
タテ3.0cm
×
ヨコ2.5cm

フリガナ				性別		自宅			
受験者氏名				電話番号		—	—		
生年月日	西暦	年	月	日生		—	—		
現住所 または連絡先	〒 —								
学 校 歴	高等学校	学校名	立		高等学校	西暦	年	月	卒業見込 卒 業
		課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制						
		卒業時担任名	先生 [※学校コード]						
		西暦	年		高等学校卒業程度認定試験(旧大検)	合 格	・ 合格見込		
	大学等	学校名	大 学		西暦	年	月	卒業・中途退学 卒業見込・休学 その他()	
			短期大学 専門学校			[※学校コード]			

- ※1 出身高校へ報告を行う場合があります。
- ※2 ご記入いただいた情報は大原学園の入学案内及び大原学園グループからの各種案内の目的で利用します。
- ※3 保護者の方等とご相談の上、ご記入下さい。
- ※4 受験には高等学校発行の調査書または大学・短期大学発行の成績証明書の提出が必要です。

◇希望するコース名をご記入下さい。

コース名	※専攻を希望する方は専攻名をご記入下さい。	年 限
専攻名【		年
専攻】		年

◇希望する試験日 (いずれかひとつに○印をつけて下さい。)

第1期	第2期	第3期
2019年10月14日	2019年11月23日	2020年3月8日

◇希望する試験会場に○印をつけて下さい。

福 井	金 沢	富 山	
-----	-----	-----	--

※福井・金沢・富山以外をご希望の方はご希望の会場を記入し○印をつけて下さい。(16ページ参照)

----- 切り取らないで下さい -----

特別奨学生試験受験票

本人氏名

※受験番号	20	—	—
-------	----	---	---

試 験 日 西暦 年 月 日

※記入しないで下さい。

開始時間 午前10時00分 (集合時間 午前9時50分)

試験会場

※受付印	
------	--

※記入しないで下さい。