

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。(27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	携帯電話	-	-
生年月日	西暦	年	月	日生	-	-
現住所 または連絡先	〒 -					
学	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]				
歴	高等学校	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 短期大学 専門学校	西暦	年 月 卒業 ・ 中途退学 卒業見込 ・ 休学 その他() [※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
コース		年
専攻名【	専攻】	

◇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

2019年10月14日

第2期

2019年11月23日

第3期

2020年3月8日

◇希望する試験会場に○印をつけて下さい。

金 沢

福 井

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。