

特待生試験受験願

※ 年 月 日

出願希望校名

※受験番号 25 — —

学校長 殿

※は記入しないでください。

※出願希望校名は正確にご記入ください。(29ページ参照)

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4.0cm
×
ヨコ3.0cm

フリガナ		性別		携帯電話	—	—
受験者氏名		電話番号		自宅	—	—
生年月日	西暦	年	月	日生		
現住所 または連絡先	〒 —					
学 校	高等学校	学校名	立	高等学校	キャンパス・分校 校舎・校地	卒業見込 卒業
	卒業時担任名	先生			[※学校コード]
歴	大学等	学校名	[全日制・通信制 定時制・単位制]	西暦	年	月
	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	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 保護者の方などにご相談の上、ご記入ください。
※4 受験には高等学校発行の調査書または大学・短期大学等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ください。

コース名	※専攻を希望する方は専攻名をご記入ください。	年限
専攻名【 専攻】		年

◇希望する試験日(いずれか一つに○印をつけてください。)

第1期	第2期	第3期
<input type="checkbox"/> 2024年10月14日	<input type="checkbox"/> 2024年11月23日	<input type="checkbox"/> 2025年3月2日

◇希望する試験会場に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 福井	<input type="checkbox"/> 金沢	<input type="checkbox"/> 富山	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

※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○印をつけてください。(16ページ参照)

----- 切り取らないでください -----

特待生試験受験票

本人氏名

※受験番号 25 — —

試験日 西暦 年 月 日

※記入しないでください。

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

※記入しないでください。