

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。(27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	立	高等学校	キャンパス・分校	校舎・校地	卒業見込
	学校名	[全日制・通信制] [定時制・単位制]	西暦	年	月	卒業
	卒業時担任	先生		[※学校コード]		
歴	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
コース		
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

2024年10月14日

第2期

2024年11月23日

第3期

2025年3月2日

◇希望する試験会場に○印をつけてください。

金 沢

福 井

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。