# 特待生試験受験願

※　　年　　月　　日

| ※受験番号 | 26－　　－ |
|---|---|

※は記入しないでください。

出願希望校名

学校長　殿

※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 | 電話番号 | 携帯電話　－　－ |
| 受験者氏名 | | | | 自宅　－　－ |
| 生年月日　西暦　　年　　月　　日生 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 現住所または連絡先 | | | 〒　　－ |
| 学歴 | 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 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　保護者の方などとご相談の上、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<br>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 |
|---|---|---|
| ( ) 2025年10月13日 | ( ) 2025年11月23日 | ( ) 2026年3月1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

試験日　西暦　　年　　月　　日

開始時間　午前10時00分（集合時間　午前9時45分）

試験会場

| ※受験番号 | 26 －　　－ |
|---|---|

※記入しないでください。

| ※受付印 | |
|---|---|

※記入しないでください。