

特待生試験受験願

※西暦20 年 月 日

※受験番号 26 -

希望校名

(注) 募集要項2ページの学校名から選んで記入してください。 学校長 殿

※は記入しないでください。

写真貼付

正面上半身脱帽で、
3ヵ月以内に撮影
したもの。
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

希望するコース名をご記入ください。

学科名	学科	コース名	コース	修業年限	年
-----	----	------	-----	------	---

(注) 募集要項2ページの学科名、コース名、修業年限を記入してください。

希望する試験日 (いずれか1カ所に○印をつけてください)

<input type="checkbox"/>	2025年10月13日	<input type="checkbox"/>	2025年11月23日	<input type="checkbox"/>	2026年3月1日
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

フリガナ					性別	男・女
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生	(西暦2026年4月1日現在)	歳
現住所	〒 -					
電話番号	自宅:	-	-	携帯:	-	-
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		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・卒業見込 退学・退学予定 休学・休学予定	[※学校コード]

*上記の記入欄で該当する箇所はすべてご記入ください。

*ご記入いただいた個人情報は新潟大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。

----- 切り取らないでください -----

(以下は記入しないでください)

特待生試験受験票

受験番号 26 -

本人氏名

集合時間 午 前 9時 45分

試験日

開始時間 午 前 10時 00分

第1期 2025年10月13日第2期 2025年11月23日第3期 2026年3月1日

試験会場 大原簿記公務員専門学校新潟校本館