

受付 番号	*
----------	---

注 *印欄は記入しないこと

卒業生子女優遇制度申請書

下北沢成徳高等学校長 殿

フリガナ
志願者氏名

上記志願者の（ 祖母 ・ 母 ・ 姉 ）は、下記の通り、貴校の（ 卒業生 ・ 在校生 ）です。

つきましては、貴校に入学の際には、卒業生子女優遇制度による入学金の一部免除を申請いたします。

入試区分	推薦（ 単願 ・ 併願 ・ 自己 ） ・ 一般（ 1 回 ・ 2 回 ・ 3 回 ） 帰国生（ 1 回 ・ 2 回 ） （該当するものを○で囲んでください。）	
	祖母 ・ 母 ・ 姉 （該当するものを○で囲んでください。）	
卒業生	フリガナ	
	氏名	 (旧姓)
	年 3 月 卒業	
在校生	フリガナ	
	氏名	
	年 組 番 在籍	

年 月 日

保護者氏名（自署）