

受験番号	※
------	---

※本校で記入します

ファミリー特待申請書

西暦 年 月 日

金蘭会高等学校・中学校  
校長 岡田正次 様

学校名 \_\_\_\_\_

受験者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (自署)  
(入学志願書に記載された保護者名)

上記生徒/児童について、貴校出願に際し、ファミリー特待の適用を申請いたします。

資格理由 (該当するものに○をつけてください)

1. ( ) 上記生徒/児童の母が金蘭会学園の卒業生である。
2. ( ) 上記生徒/児童の姉妹が金蘭会学園の卒業生である。
3. ( ) 上記生徒/児童の姉妹が金蘭会学園の在校生である。
4. ( ) 上記生徒/児童の祖母・曾祖母が金蘭会学園の卒業生である。

母・姉妹・(曾)祖母の名前・生年月日記入欄 資格1は母、資格2・3は姉妹、資格4は(曾)祖母	卒業年度、卒業時の担任(学科)名 記入欄 (資格1・2・4の場合)
ふりがな 名前 ( )	( )年3月 (高校/中学)卒業 担任( ) (短大/大学)卒業 学部/学科( )
	在籍学年(学部・学科)、組、担任名記入欄 (資格3の場合)
旧姓 ( )	
西暦 年 月 日生	中・高( )年( )組 担任( ) 大学( )学部( )学科

※ 出願書類とは別に、出願期間内に本校事務室窓口へ提出、または郵送してください。  
(郵送の場合は必着)

※ 出願期間についての詳細は、募集要項をご参照ください。

本校記入欄