

他府県専願受験者優遇申請書

あべの翔学高等学校長 様

記入日： 年 月

受験番号		フリガナ	
		受験者名	
出身校	中学校	フリガナ	
		保護者名	印

貴校に専願合格・入学後も、引き続き府外（下記住所）に在住し、通学しますので、他府県専願受験者優遇制度を申請いたします。

住所 〒

自宅電話または保護者携帯電話番号 () -

※他府県専願受験者優遇制度に申請される場合は、必要事項をご記入の上、

入学志願書提出時に合わせて提出してください。入学金納入を免除します。

※併願の方も、専願招集日までに専願へ切り替えた場合は優遇制度の対象となりますので、

専願・併願に関わらず本申請書をご提出ください。なお、専願へ切り替える際は、
専願招集日前日までに本校（06-6719-2801）へご連絡ください。

※本校使用欄

広報受付	事務確認	事務処理欄(該当する□にチェック)
		☐ 該当する
		☐ 該当しない
日付	日付	



あべの翔学高等学校