

# 他府県からの入学者優遇申請書

あべの翔学高等学校長 様

記入日： 年 月 日

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、他府県からの入学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 ( ) - _____

※必要事項をご記入の上、

**専願・併願に関わらず優遇制度の対象となりますので、併願受験の方も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。**

※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)
		<input type="checkbox"/> 該当する
		<input type="checkbox"/> 該当しない
日付	日付	