

該当者のみ提出

令和 年 月 日

兄弟姉妹入学特典 卒業生特典

申 請 書

明誠学院高等学校長 様

下記の条件に該当しているため兄弟姉妹入学特典 卒業生特典の適用を申請します

【入学者氏名】 _____ (男・女) 【受験番号】 _____

※入学手続きをすすめる受験番号を記入してください。

該当する項目の□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

[1] 明誠学院高等学校を兄姉が卒業した

【卒業した兄姉の氏名】 _____ 【卒業年】(西暦) _____ 年3月卒業
(卒業時の氏名(旧姓)で記入ください)

[2] 出願時に明誠学院高等学校に兄姉が在籍している

【在籍している兄姉の氏名】 _____ 【在籍学年】 _____ 年生に在籍中

[3] 明誠学院高等学校または岡山県真備高等学校の卒業生の子女である

【卒業した者の氏名】 _____ 【卒業年】(西暦) _____ 年3月卒業
(卒業時の氏名(旧姓)で記入ください)

[書類の送付について]

入学金納入期間最終日必着とし、「郵送」または「持参」にて、本校までご提出ください。

<郵送> 書留郵便で郵送ください。封筒表面に「入学金免除書類在中」と朱書きください。

〒700-0086 岡山市北区津島西坂3-5-1

明誠学院高等学校 事務室 宛

<持参> 本校事務室(本館2階)窓口(平日の午前9時から午後5時)