

(西暦) 年 月 日 (記入日)

「ファミリー割引」申請書 (出願前に手続必要)

大阪キリスト教短期大学長 殿

申請者 (志願者) 氏名 _____ 印

高等学校名
中等教育学校名
(出身校名) _____

住所 〒 _____

電話連絡先 _____

受験する入試種別 _____

下記の事由により入学金の免除を申請します。

(必要事項を記入し、本書と別紙を添えて早めに本学宛に提出すること。確認に日数がかかる場合があります。)

該当する 事由に○	事由	詳細
	2親等以内(親、きょうだい、祖父母)に大阪キリスト教短期大学(大阪基督教短期大学含む)の卒業生または在籍生がいる者	詳細は裏面 A 欄に記入する
	大阪キリスト教学院の「聖愛幼稚園」または「グレース幼稚園」を卒園している者	詳細は裏面 B 欄に記入する
	「キリスト教学校教育同盟」または「日本カトリック学校連合会」のいずれかに加盟している高等学校または中等教育学校に在籍している者または卒業した者	詳細は裏面 C 欄に記入する

(本学記入欄)

受付日 _____ 承認日 _____

確認日 _____ 確認者 _____

A 欄

親族の卒業または在籍等について			
親族氏名 続柄	(旧姓)	続柄	
親族生年月日	(西暦)	年 月 日生	
学 校 名			
学 科 名			
学籍（登録）番号			
卒業の場合 卒業年月	(西暦)	年 月 卒業	
在籍の場合 学年	幼児教育学科 年（2025年4月現在）		

B 欄

志願者氏名（卒園時）			
卒園名	() 聖愛幼稚園	() グレース幼稚園	
入園・卒園年月	(西暦) 年 月 入園	(西暦) 年 月 卒園	

C 欄

学 校 名			
学校法人名			
学校所在地			
所 属	() キリスト教学校教育同盟	() 日本カトリック学校連合会	

確認番号	
------	--

※大阪キリスト教短期大学記入欄