

## 入学検定料免除申請書

大阪キリスト教短期大学長 殿

申請者(志願者) 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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検定料の免除を申請します。

(必要事項を自筆記入し、本書と別紙を添えて出願時に提出すること)

該当する事由に○	事 由	詳 細
	両親またはきょうだいに「大阪キリスト教短期大学 (大阪基督教短期大学を含む)」の卒業生または在学している方がいる者。	詳細は別紙 <b>A</b> 欄に記入する
	本学院の「聖愛幼稚園」または「グレース幼稚園」を卒園している者	詳細は別紙 <b>B</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。	詳細は別紙 <b>C</b> 欄に記入する

※ 本学記入欄 \_\_\_\_\_ 受付日 \_\_\_\_\_ 承認日 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 確認日 \_\_\_\_\_ 確認者 \_\_\_\_\_

<平成30年度入試 入学検定料申請書 別紙>

申請者(志願者)氏名 .....

**A** 欄

親族の卒業または在籍等について	
親族氏名	(旧 姓)
親族生年月日	昭和・平成 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)	昭和・平成 年 月 卒業
在籍の場合(学科・学年)	学科 年 在 籍 (平成29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	平成 年 月 入 園 平成 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