年　　月　　日

入 学 金 減 免 申 請 書 及 び 申 告 書

四 天 王 寺 高 等 学 校
四 天 王 寺 中 学 校
校長　中 川　章 治　様

卒業生子女等入学金減免制度に基づき、下記の通り申請致します。
また、四天王寺高等学校の卒業生であり、志願者との続柄を、次の通り申告致します。

記

１．志願者

受験番号	※

※ 記入しないこと

フリガナ		生年月日	年　　月　　日生
志願者名			
出身学校	立　　学校		

１．卒業生

フリガナ		生年月日	年　　月　　日生
名　前			
フリガナ		卒業年月	年　３月卒業　（第　　回生）
旧　姓			
志願者との続柄			
卒業時の住所	〒　　－		
卒業時の担任名			

以上、申告内容に相違ありません。　　卒業生名前

㊞

注意事項：

（１）志願者の母あるいは祖母が四天王寺高等学校を卒業した方に限ります。
（２）この入学金減免申請書は、出願受付期間までに提出してください。
（３）提出された個人情報は、入学金減免申請以外には使用いたしません。
　　また、第三者への開示、提供は致しません。