

受験 番号	※
----------	---

※の欄には何も記入しないでください。

父母・兄弟入学金優遇制度 利用申請書

令和 年 月 日

山村国際高等学校長 様

立 中学校	
志願者氏名	
保護者氏名	⑨

私の父・母・兄・姉が以下の条件に該当いたしますので、入学金優遇制度の利用を申請いたします。

ふ り が な		
該当者の氏名	昭和・平成 年 月 日 生	旧姓：
志願者との関係	父 母 兄 姉 ※該当するものを○で囲んでください。	
学校名 および 該当内容	※該当する校名に☑を付けてください。 ☐山村国際高等学校 ☐山村学園高等学校 ☐山村学園短期大学 (旧山村国際女子高等学校) (旧山村女子高等学校) (旧山村女子短期大学) (旧山村第二女子高等学校) ※該当するものに☑を付け、該当する内容を記入してください。 ☐ 卒 業 _____ 科 昭和・平成・令和 ____ 年 3月卒業 学籍番号： _____ ※お分かりにならない場合は未記入でも結構です ☐ 在 学 中 _____ 年 _____ 組 在学 ☐ 入 学 予 定 (兄・姉が山村国際または山村学園または山村学園短期に同時入学予定)	