

整理番号

入学検定料減額申請書

令和3年 月 日

鴨川令徳高等学校
校長 和田 公人様

保護者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
連絡先 _____

次のとおり、入学検定料の減額を申請します。

受験番号		
受験者氏名		
在籍する 中学校	中学校	
減額となる 理由	※いずれかに○印を記入ください。	
	()	鴨川市内の中学校に在籍しており、単願で出願することを理由とする
	()	保護者または兄妹が本校の卒業生であることを理由とする (旧姓) 卒業生名 (年3月卒)
()	兄弟が本校に在籍中であることを理由とする 在籍生徒名 (年 組)	
金融機関 (ゆうちょ銀行 が望ましい)	※口座名義は申請者(保護者)または受験者いずれかに限ります。	
	銀行・支店	銀行 支店
	口座番号	
ふりがな 口座名義		

※以下の欄は記入しないでください。

処理日	受付日