

# 特別奨学生試験受験願

希望校名

(注) 募集要項2ページの学校名から選んで記入してください。 学校長 殿

※西暦20 年 月 日

※受験番号 23 -

※は記入しないでください。

本人氏名

保護者氏名

(注) 本人・保護者の氏名は楷書で正確にご記入ください。  
必ずご捺印ください。

写真貼付

正面上半身脱帽で、  
3ヵ月以内に撮影  
したもの。  
写真の裏に氏名を記入  
して完全に貼付する。  
タテ3.0cm×ヨコ2.5cm

希望するコース名をご記入ください。

学 科 名	学 科	コース名	コース	修業年限	年
-------	-----	------	-----	------	---

(注) 募集要項2ページの学科名、コース名、修業年限を記入してください。

希望する試験日 (いずれか1カ所に○印をつけてください)

<input type="checkbox"/>	2021年10月10日	<input type="checkbox"/>	2021年11月23日	<input type="checkbox"/>	2022年3月6日
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名					
生年月日		西暦 年 月 日生 (西暦2022年4月1日 現在 歳)			
現住所		〒 -			
電話番号		自宅: - - 携帯: - -			
学 校	高等学校	学 校 名	立 高等学校	西暦	年 月 卒業見込 卒 業
		課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制		
		卒業時担任名	先生 [※学校コード ]		
歴	大学等	学 校 名	大 学 短期大学 専門学校	西暦	年 月 卒業・卒業見込 退 学・退学予定 休 学・休学予定 [※学校コード ]
			西暦 年高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 合 格 ・ 合格見込		

\* 上記の記入欄で該当する箇所はすべてご記入ください。

\* ご記入いただいた個人情報は新潟大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。

----- 切り取らないでください -----

(以下は記入しないでください) 特別奨学生試験受験票

受験番号 23 -

本人氏名

集合時間 午 前 9時 45分

試験日

開始時間 午 前 10時 00分

第1期 2021年10月10日

第2期 2021年11月23日

第3期 2022年3月6日

試験会場 大原簿記公務員専門学校新潟校本館