

千葉敬愛高等学校同窓生優遇措置制度申請書

令和____年____月____日

学校長 殿

以下の通り、同窓生優遇措置制度措置を申請いたします。

保護者氏名_____

受験者氏名_____ (男・女)

在籍中学校_____

受験予定 [A推薦(単願) 特別活動 一般A 一般B]

関係者氏名：_____ (卒業時の旧姓)：_____

続柄：_____

卒業年： [昭和・平成・令和] _____年 3年_____組

もしくは在籍年組： _____年_____組

卒業時・在籍担任：_____

生年月日： [昭和・平成・令和] _____年_____月_____日生

連絡先電話番号：_____

注)

- 1) 在籍等を確認するお電話をおかけすることがあります。
- 2) ※欄は記入しないで下さい。

※在籍確認