

入学検定料免除申請者 様

京都光華中学校
校長 澤田 清人

京都光華中学校の入学検定料免除について、申請書に必要事項をご記入の上、
出願期間内にご提出ください。
なお、インターネット出願の入試区分選択画面では、表示される選択肢の中から
「中学校入試（有縁者の方）」を選択して出願手続きを行ってください。

《お問い合わせ・送付先》
〒615-0861
京都市右京区西京極野田町 39
京都光華中学校 入学広報部
TEL : 075-325-5234

京都光華中学校 入学検定料免除申請書

京 都 光 華 中 学 校
校長 澤田 清人 殿

入学試験に係る入学検定料を全額免除していただきますようお願いいたします。

志願者

ふ り が な 氏 名	
出身小学校等	立 小学校
保護者氏名	印

有縁者

上記の志願者は、私の【子・孫・兄・弟・姉・妹・甥・姪・その他（ ）】に相違ありません。

ふ り が な 氏 名	印 旧姓（ ）
生 年 月 日	（西暦） 年 月 日 生
住 所	
区 分	☐ 在校生 ☐ 卒業生 ☐ 教職員 ☐ 旧教職員
在 籍 校 園 または 在籍最終校園	☐ （京都）光華(女子)大学 ☐ （京都）光華(女子)短期大学（部） ☐ 光華女子専門学校 ☐ （京都）光華高等学校 全日制課程 ☐ 京都光華高等学校 通信制課程 ☐ 光華高等女学校 ☐ （京都）光華中学校 ☐ 光華小学校 ☐ 光華幼稚園
学 科 等	（ 年）
卒 業 年 月	（西暦） 年 月 （ ☐ 卒業 ・ ☐ 退職 ）

※上記の内容を校内で審査いたします。
※本申請書は、出願期間内にご提出ください。

.....本 校 使 用 欄.....

受付日	受付	
年 月 日		