

優待生制度申請書

私は、下記に該当するので優待生として採用していただきたく申請いたします。

受付番号	
氏名	
学校名	

当てはまる条件に☑をしてください。

	免除額(最大20万円まで)	提出書類
有する資格 <input type="checkbox"/> 日本商工会議所簿記検定 3級 <input type="checkbox"/> 全国商業高等学校協会主催の検定 3種目1級 <input type="checkbox"/> 全国経理教育協会簿記技能検定 2級 <input type="checkbox"/> 全国工業高等学校協会主催の検定 2級 <input type="checkbox"/> 実務技能検定協会秘書技能検定 2級 <input type="checkbox"/> 日本英語検定協会実用英語技能検定 準2級 <input type="checkbox"/> 日本漢字能力検定協会日本漢字能力検定 準2級 <input type="checkbox"/> 日本数学検定協会実用数学技能検定 準2級	入学金 10万円	合格証書のコピー
<input type="checkbox"/> 高校3年生1学期までの評定平均4.0以上	入学金 10万円	調査書 <small>評定平均・出席日数 がわかるもの</small>
<input type="checkbox"/> 卒業生のご子息・ご息女・弟妹、兄弟姉妹の同時入学	入学金 10万円	血族関係がわかる 住民票等

※ 入学願書提出時に提出書類を同封してください。

※ 「専門学校静岡医療秘書優待生規程」第5条、別紙「優待生基準規則」のとおり、
 修学支援新制度該当者は修学支援新制度を優先させていただきます。

以下の欄には記入しないでください

免除額 入学金

万円

係	事務長	教頭	学院長	理事長