

家族割引申請書

平成 年 月 日

札幌商工会議所付属専門学校長 様

下記の通り「家族割引」の利用を申請致します。

※家族割引は各種出願・紹介制度との併用が可能です。

○出願者本人情報

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生 (満 歳)
最終 学校名			卒業見込 卒業

○卒業生・在校生家族情報

フリガナ		性別	生年月日
氏名	(旧姓:)	男・女	年 月 日生 (満 歳)
住所	〒□□□□ - □□□□ 電話番号 ()		
本校卒業年度 及び 学科名	昭和 ・ 平成 _____ 年3月 卒業・卒業見込 _____ 学科		
本人との関係	・父母 ・兄弟姉妹 ・配偶者 ・祖父母 ・その他 ()		

※ご記入いただいた個人情報は本校の教育活動以外の目的には使用致しません。

切取線