

推薦入試

受験料免除申請書

令和 年 月 日

立川女子高等学校

校長 加藤 隆久 殿

中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

受験生氏名 \_\_\_\_\_

上記の者、貴校卒業生の子女・孫・妹ないしは在校生の妹であるため、受験料の免除申請をいたします。

※ 1、2のいずれかに○印をつけてください。

1. 私は、貴校卒業生の子女・孫・妹です。

祖母・母・姉の卒業年	昭和・平成・令和	年 3 月卒業
卒業時のクラス・担任名	組	先生
祖母・母・姉の現住所	電話	— —
祖母・母・姉の氏名		旧姓

2. 私は、貴校在校生の妹です。

姉の学年・クラス	年	組
担任名		先生
姉の氏名		

※この申請書は、調査書等と一緒に送付してください。