

# 親族入学優遇制度申請書

西暦 年 月 日

学校法人 電波学園

東京電子専門学校 学校長 殿

親族入学優遇制度を利用したく申請致します

受付番号		志望学科 (第一志望)	
フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生 2026年4月1日時点 ( 歳)
現住所	〒□□□□□□□□ TEL( )( )( )		
出身学校	都道 府県	1.国 2.都道府県 3.市 4.私 立	立 高等学校 ( ) 卒業・卒業見込
最終学歴	1. 高校 (卒業見込含む) 2. 専修学校 3. 短大 4. 大学 5. 大学院 6. 高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 7. その他 ( )		

本校を卒業、または在学中の親族
卒業年度または在籍学年 西暦 年 月卒業 ・ 第 学年在学中
卒業 (在学) 学科名 _____ 担任 _____ 先生※ (※不明の場合、記入は結構です)
卒業 (在学) 時の氏名 (旧姓) _____
生 年 月 日 西暦 年 月 日
現住所 〒 _____
受験者からみた続柄 _____
以 上