

併願申請書

学校法人 東京スクール・オブ・ビジネス
専門学校

学校長 浅川 英文 殿

ふりがな
氏名

印 (男・女)

住所 〒 □□□□-□□□□

電話番号 ()

携帯電話 ()

私は貴校 _____ 学科 _____

専攻
コース

へ入学願書を提出いたしましたが、大学・短期大学の受験を予定していますので、併願受験制度による特別扱いをお願いしたく申請します。

なお、受験校および合格発表日は下記の通りです。

記

受験校名	受験学部・学科	合格発表日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

[注意事項]

- ①. 受験する学校名・学部・学科・合格発表日をすべて記入してください。(不明な場合や追加・訂正は認められません)
- ②. 必ず本校の願書提出時に同封してください。
- ③. 併願申請書に記入されていない学校の追加や訂正は一切認められません。
- ④. 欄が不足する場合は、コピーして記入してください。
- ⑤. 押印がないものは認められません。
