

札幌大谷高等学校 単願・推薦入学試験  
**特別奨学生申請書**

札幌大谷高等学校  
 校長 種市 政己 様

中学校

志願者氏名

(生年月日 西暦 年 月 日生)

保護者氏名

札幌大谷高等学校「特別奨学生」として申請いたします。入学が許可され「特別奨学生」に採用された際には、校則を守り、勉学に努力いたします。なお、入学後の学業成績が極端に低下した場合、生活指導上の問題が生じた場合には「特別奨学生」としての資格を失う場合があることを了承いたします。

※この書面は必要事項を記入の上、出願時に願書とともに中学校に提出してください。

下記の項目は各中学校で記入をお願いいたします。 ※志願者・保護者は記入しないでください

|                             |             |         |                    |                |
|-----------------------------|-------------|---------|--------------------|----------------|
| 志望する科・コース・クラス<br>を○で囲んでください | 普通科・英数選抜コース |         | 普通科・学力重点コースP Sクラス  |                |
|                             | 音楽科         |         | 美術科                |                |
| 学習成績に関する事項                  | 中学学習点       |         | 学習ランク<br>○で囲んでください | A・B・C・D<br>ランク |
|                             | 点           |         |                    |                |
| 志望分類<br>○で囲んでください 単願・推薦     |             | 担任      |                    | 印              |
|                             |             | (記入責任者) |                    |                |

札幌大谷高等学校記入欄 ※記入しないでください。

|             |      |         |                       |
|-------------|------|---------|-----------------------|
| 受験番号        | 一般面接 | 特別奨学生面接 | 芸術実技評価<br>( A ・ B + ) |
| 特別奨学生・決定 確認 |      |         |                       |