

# 併願書

西暦 年 月 日

学校法人 河原学園  
河原デザイン・アート専門学校  
校長 殿

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の事由により併願の許可を願います。

## 記

1. 受験校名（最終受験校） \_\_\_\_\_
2. 受験学科名（最終受験校） \_\_\_\_\_
3. 受験日（最終受験校） 西暦 年 月 日
4. 合格発表日（最終受験校） 西暦 年 月 日

※2025年3月15日(土)までに合否が判明する大学・短大等に限りです。

※大学・短大等の入試結果発表後、その合否にかかわらず一週間以内に結果を連絡してください。

連絡がない場合は、合格を取り消す場合があります。

※記入された個人情報は、入学審査・学生管理の目的以外には使用しません。