公務員試験受験者応援制度　申請書

西暦　　　　年　　　月　　　日

学校法人 河原学園

大原簿記公務員専門学校 愛媛校

校　長　殿

印

本人氏名

【高等学校担任確認】

担任氏名

印

公務員試験受験者応援制度の利用を確認しました。

下記の公務員試験を受験いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　先 | 受　験　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |

以上

※複数受験される方はすべてご記入ください。

※2025年1月31日(金)までに入学又は辞退の意思表示を行っていただきます。

※申請後に追加で受験される場合は、入試事務局までご連絡ください。

※受験結果発表後、その合否にかかわらず一週間以内に結果をご連絡ください。

※同申請書が同封されていない場合は、同制度は適用されませんのでご注意ください。

※同制度は、公務員試験合格以外での入学辞退は原則できません。

※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。