

年 月 日

## OBOG 減額制度申請書

学校法人 木村学園  
大阪電子専門学校

現住所

学校長 木村 誠 殿

受験者名

印

卒業生との続柄

私は以下の貴校卒業生の4親等以内の親族なので  
OBOG 減額制度の適用を申請いたします。

卒業年度	
卒業学科 コース	科 コース
卒業生年月日	
卒業生氏名	印

学校  
使用  
欄

承認

受付期日

選考

受付

月 日