2024年度 大阪成蹊短期大学 ファミリー入試

続柄についての申告書

大阪成蹊短期大学

学 長　紺野　昇　殿

志願者	フリガナ	
	名　　前	
	生年月日	（西暦）　　年　　月　　日
	志望学科・コース	学　科
		コース

縁故者	フリガナ		フリガナ	
	名　　前		名前(卒業時)	
	生年月日	（西暦）　　年　　月　　日		
	卒　業・在学学校	□ 大阪成蹊大学 □ 大阪成蹊短期大学（大阪成蹊女子短期大学） □ 大阪成蹊女子高等学校 □ びわこ成蹊スポーツ大学		
		学部・学科・専攻・コース・クラス名		
	学籍番号※			
	卒業年月・在学年次	□＿＿＿年次在学中 □(西暦)＿＿＿＿年　9月卒業 □(西暦)＿＿＿＿年　3月卒業		
	志願者との続柄			

※在学生は必ず記入し、卒業生も可能な限り記入してください。

以上、申告の内容に相違ありません。

＜個人情報の取扱いについて＞

この申告書により取得する個人情報は、志願者の受験資格確認のために利用いたします。他の目的に利用することはありません。

（本学使用欄）

上記の縁故者について、在学生・卒業生であることを確認いたしました。

確認年月日	所属	担当者
年　　月　　日		

No.