

2024年度 大阪成蹊大学 ファミリー入試
続柄についての申告書

大阪成蹊大学

学長 中村 佳正 殿

志願者	フリガナ	
	名 前	
	生年月日	(西暦) 年 月 日
	志望学部・学科 (専攻・コース)	学部 学科 専攻 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	<input type="checkbox"/> 大阪成蹊大学 <input type="checkbox"/> 大阪成蹊短期大学 (大阪成蹊女子短期大学) <input type="checkbox"/> 大阪成蹊女子高等学校 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> _____年次在学中 <input type="checkbox"/> (西暦) _____年 9月卒業 <input type="checkbox"/> (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. _____