

※受験生本人自筆(消えない黒のボールペンまたは万年筆で記入のこと)

※受験番号(本学記載欄)

2024年度ファミリーシップ選抜申請用紙

書類作成日(西暦 年 月 日 作成)

フリガナ		在籍(卒業)学校名
受験生氏名		高等学校
受験学科	学科(科) コース	
出願方法	<input type="checkbox"/> 総合型選抜(AO) <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜	

○ ファミリーシップ選抜の対象となる2親等以内の本学卒業生に関する内容

フリガナ		短期大学の卒業学科等に関する情報	
本学OG氏名	(卒業時の姓で記入してください)	学科(科) 専攻	
生年月日	和暦() 年 月 日 (歳)	和暦() 年 月 卒業	
現住所	〒 -	受験生との続柄	<input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 母
電話番号	(自宅または携帯) - -		<input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹
		(不明な場合は空欄可)	学籍番号 番

- 卒業証書・学位記のコピーが添付可能な場合は、出願用封筒に同封して郵送(提出)してください。
添付ができない場合は、確認のお電話をさせていただく場合があります。

※ 申請書の個人情報は、入試業務にのみ使用し一定の保管期間の後は速やかに破棄します。

※ 申請内容に不正が認められた場合、出願書類の受理あるいは合格を取り消す場合があります。