

同窓生優遇措置申請書

以下の欄に記入または☑をし、願書に添えてお送り下さい。

※欄には記入しないで下さい。

受験者記入欄

記入日： 年 月 日

受 験 番 号	※
志 望 学 科	<input type="checkbox"/> 幼児教育学科 <input type="checkbox"/> 総合文化学科
氏 名	フリガナ

同窓生記入欄

氏 名	フリガナ ()
	旧姓 ()
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
卒 業 大 学	<input type="checkbox"/> 上田女子短期大学 <input type="checkbox"/> 本州女子短期大学
卒 業 学 科	<input type="checkbox"/> 幼児教育学科 <input type="checkbox"/> 総合文化学科 <input type="checkbox"/> 日本文化学科 <input type="checkbox"/> 国文科
入 学 年 度	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 入学
卒 業 年 度	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 卒業
受験者との続柄	母