

受 験 番 号	※
------------	---

※欄は記入しないでください。

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ください。

受験者記入欄

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	
入 試 種 別	<input type="checkbox"/> 公募A	<input type="checkbox"/> 公募B
	<input type="checkbox"/> 指定校	<input type="checkbox"/> 一般A
	<input type="checkbox"/> 公募C	<input type="checkbox"/> 公募D
	<input type="checkbox"/> 一般B	<input type="checkbox"/> 一般C

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 (幼児教育科) <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 (年度)
受験者との続柄	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 姉妹

■短大使用欄

学生支援課	入試事務室