

2024年度 びわこ成蹊スポーツ大学 ファミリー入試  
続柄についての申告書

びわこ成蹊スポーツ大学  
学長 大河 正明 殿

志願者	フリガナ	
	名前	
	生年月日	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日

フリガナ		フリガナ	
縁故者名		卒業時名前	
生年月日	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 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、在学学生、卒業生であることを確認いたしました。

確認日	所属	担当者
年 月 日		

No. \_\_\_\_\_