

【学校推薦型選抜 同窓入試用】

受付番号	※1
受験番号	※1

続柄についての申告書

年 月 日

四天王寺大学
四天王寺大学短期大学部
学長 須原 祥二 殿

私は、貴学の同窓入学試験の出願資格をすべて満たし、四天王寺大学または四天王寺大学短期大学部の卒業生あるいは在学生である下記の者との続柄を、次のとおり申告いたします。

記

フリガナ		
卒業生または在学生 氏名		(旧姓)
生年月日	年 月 日	
大学・短期大学名		
学部・学科(専攻・コース)名		
卒業年月または在学年次	年 月 卒業	年次在学中
志願者との続柄		

[出願資格]

- ①高等学校もしくは中等教育学校を2023年3月卒業見込みの者で、学校長の推薦を受けた者
- ②四天王寺大学または四天王寺大学短期大学部の卒業生あるいは在学生の3親等以内の者
- ③各学科(専攻・コース)における調査書の全体の評定平均値が所定の条件(※2)を満たす者
- ④本学を専願とする者

以上、申告の内容に相違ありません。

志望学科(専攻・コース) _____

志願者氏名 _____ 印

(注)※1 欄は記入しないでください。

(注)※2 評定平均値の条件は入試ガイド・入試要項で確認してください。

(注)記入には黒のボールペンを使用してください。