

淑徳大学同窓会

会長 多久島 宏規 様

西暦 年 月 日

同窓生事前面談書

〈受験者本人が記入してください〉

写真 (4 cm × 3 cm) 出願以前3ヶ月以内に撮影したもので、上半身・背景なし・カラー・白黒共に可	フリガナ				性別	男・女
	氏名					
	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢
受験者連絡先 必ずご記入ください	携帯番号 ()	—				
	メールアドレス	@				
志望学部・学科(コース)	学部	学科	コース			
入試区分 受験する入試区分の□をチェックしてください	☐ 9月総合型 ☐ 10月総合型 ☐ 12月総合型 ☐ 2月総合型 ☐ 3月総合型					
受験者 本人学歴	都道府県	立	高等学校			
	西暦	年	月	入学／	年	月

〈同窓生（本学卒業生または在学生の方）が記入してください〉

同窓生 氏名	続柄	(旧姓:)	男・女	西暦	年	月	日生
	続柄	(旧姓:)	男・女	西暦	年	月	日生
同窓生 住所	〒 —						
	TEL () —						
日中連絡が 可能な連絡先	携帯番号 () —			FAX番号 () —			
	メールアドレス @						
職業等	続柄						
	続柄						
淑徳大学 卒業年度 (西暦) または在学年	続柄	学科 (第 期生) (年度卒業・現 年生)					
	続柄	学科 (第 期生) (年度卒業・現 年生)					
	続柄	学科 (第 期生) (年度卒業・現 年生)					
志望させる理由							