

※[大学使用欄]

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 卒業・卒業見込					

〈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						