

\*太わく内を記入してください。

\*総合型選抜に出願する方は、総合型選抜志望理由書とともに郵送してください。

\*記入に際しては、黒インクまたは黒ボールペンを使用してください。

インクが消せるボールペンは文字が消失することがあるため使用できません。

※は本学で記入

受験番号

※

記入日	西暦	年	月	日			
志望学科	学 科			受験形態	資格		
フリガナ							
氏 名							
学 校 名	公立 ・ 私立			高等学校			
	所在地	都道府県	西暦	年	月	卒業見込 ・ 卒業	
	普通 ・ 総合 ・ 専門 ( )			全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ その他			
取 得 資 格							
資格取得日	西暦	年	月	日	学年	年	
資 格 名							
資格発行団体名							
●資格の内容及び概要についてご記入ください【資格取得証明書(複写)を添付してください】							

※受付日/印

【お問い合わせ】  
十文字学園女子大学 募集入試部  
電話:048-477-0924(直通) 平日9:00~17:00 土9:00~13:00