

城西国際大学卒業生子女入学支援金 申込書

西暦 年 月 日

■本学受験者（卒業生の子女）

城西国際大学を第一志望校とし、入学者選抜に合格した際は必ず入学いたします。

フリガナ			
氏 名			印
入学予定 学部・学科	学部		学科
現 住 所	〒 —		
電 話	— —		

■申請人（本学卒業生）

本制度の申込みに際し、本書類に記載の事項に間違いはありません。

フリガナ			
氏 名			印
	(旧姓)		
卒業学部・学科	学部		学科
学 籍 番 号	※不明の場合は空欄		
現 住 所	〒 —		
電 話	— —		
E-mail	@		

ご提供いただいた個人情報は、本制度適用確認にのみ使用します。

必ず出願時に入学志願書類と一緒にご提出ください。