

城西国際大学卒業生子息子女入学支援金 申込書

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■本学受験者（卒業生の子息子女）

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。