

# 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<br>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<br>(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。