

入学金減免特典申請書（親族用）〔半額〕

入学金半額特典の対象につき、特典を申請します。

【申請者（特典の対象となる受験生）】

氏 名	フリガナ
志望学科 (該当に☑印) *併願（同時出願） の場合、該当の全 てを選択すること	人間学部 <input type="checkbox"/> 心理コミュニケーション学科 <input type="checkbox"/> 人間学専攻科 人文社会科学部 <input type="checkbox"/> 情報コミュニケーション学科 <input type="checkbox"/> 文化芸術学科 看護学部 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 助産学専攻科 短期大学部 <input type="checkbox"/> こども学科 大学院 <input type="checkbox"/> 看護学研究科
入試区分 (試験名) 試験日	試験日：_____年_____月_____日 入試区分（試験名）：

【卒業生・在学生・出願（同時受験）の親族】

○祖父母は対象となりません。

○申請者とその親族が同時入学する場合は、1名を特典の支給対象者として入学後に支給します。

氏 名	フリガナ	申請者との関係 (該当に☑印) <input type="checkbox"/> 姉妹・兄弟 <input type="checkbox"/> 親子
	(旧姓)	
生年月日	(西暦) _____年_____月_____日生	
住 所	(〒 _____)	
区 分 (該当に☑印)	(西暦) _____年_____月 (<input type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 在学生 <input type="checkbox"/> 出願(同時受験))	
所属学校 学部・学科	学校（大学/短期大学/専門学校など） _____ 学部・学科/科 _____ 学部 _____ 学科/科 _____	