

清泉大学/清泉大学短期大学部
学長 殿

受付番号 ※記入不要

入学資格審査申請書

※黒のボールペンを使用し、本人の自筆で記入してください。

(提出日 年 月 日)

フリガナ 氏 名		生年月日	(西暦で記入)	年	月	日生
		性 別	男 ・ 女			
住 所 (連絡先)	〒 -					
電 話	()	携 帯	()			
e-mail	@					

履 歴 事 項						
期 間 (西暦で記入)	学 習 歴					
年 月	小学校卒業					
年 月	中学校卒業					
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
期 間 (西暦で記入)	その他の履歴 (社会での実務経験等を含む)					
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						

学 力 の 証 明			
(高等学校を卒業したものと同等以上の学力があることの証明)			
教育を受けた 機関(団体名)		代表者氏名	
住 所 (連絡先)	〒 -		
担当者氏名		電 話	()

※本学使用欄

出願資格	募集要項の出願資格4) に該当	認定欄	可 ・ 否
------	-----------------	-----	-------