

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

同窓生(本学卒業生)子女子弟特典申請書 (助産学専攻科)

受験生が同窓生(本学卒業生)の子女子弟につき、特典を申請します。

受験生氏名	ふりがな
志望学科	助産学専攻科

同窓生氏名 (本学卒業生)	ふりがな
	生年月日 (西暦) 年 月 日生 (旧姓)
同窓生住所	(〒 -)
卒業学校 (卒業学校に○印)	1. 清泉女学院短期大学 (科) 2. 清泉女学院大学 人間 / 看護 学部 (学科) (いずれかに○印) 3. 清泉保育女子専門学校(前身校含む)
卒業年	(西暦) 年 月