

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

同窓生・在学生の姉妹兄弟特典申請書 (助産学専攻科)

受験生が同窓生(本学卒業生)・在学生の姉妹兄弟につき、特典を申請します。
姉妹兄弟同時入学の場合も申請できます。

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) (姉妹兄弟同時入学生) ・ 在学生氏名	ふりがな ----- 生年月日 (西暦) 年 月 日生(旧姓)	いずれかに○印 1. 同窓生 (本学卒業生) 2. 在学生 3. 姉妹兄弟同時入学
同窓生住所 ・ 在学生住所	(〒 -)	
卒業学校 ・ 在-school (卒業・在-school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	