

受験番号
※本学記入欄

常磐会短期大学 幼児教育科  
2024年度 常磐会短期大学附属幼稚園出身生 入学金免除制度 申請書

学校法人常磐会学園 理事長 殿

貴学の入学者選抜出願にあたり、常磐会短期大学附属幼稚園出身生 入学金免除制度の利用を申請いたします。

次の必要事項を記入の上、申請者の「卒園証明書」を添えて提出してください。

[記入上の注意]

- 受験者が自筆で記入してください。
- 黒のボールペン(消せるボールペンは不可)を使用してください。

[記入日] 西暦 年 月 日

申請者	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	西暦	年	月	日生	
	現住所	〒				
	出身学校		西暦	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業
		高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学資格検定)の場合	西暦	年	月	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 合格見込み
	出願する選抜区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 オープンキャンパス参加チャレンジ型 <input type="checkbox"/> 総合型選抜 自己アピールチャレンジ型[I期] <input type="checkbox"/> 総合型選抜 自己アピールチャレンジ型[II期] <input type="checkbox"/> 総合型選抜 自己アピールチャレンジ型[III期] <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[指定校制] <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[公募制] <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 特別選抜[社会人]				
連絡先	[携帯電話]	[自宅電話] ※固定電話がない場合は保護者の携帯電話を記入 (保護者氏名)				

必要事項を記入してください

出身幼稚園	<input type="checkbox"/> 常磐会幼稚園 <input type="checkbox"/> いずみがおか幼稚園 <input type="checkbox"/> 茨木高美幼稚園
卒園した年月	西暦 年 月 平成

常磐会短期大学に合格した場合は、入学することを確約します。

西暦 年 月 日

申請者氏名 印

保護者氏名 印

※申請書にご記入頂いた個人情報及び確認資料は、申請以外には用いません