

記入年月日 年 月 日

佛教大学長 殿

資 格 申 告 書

私(申告者)_____は、貴学「同窓選抜」の受験を希望する(志願者)_____の出願資格である「2 親等以内の親族」かつ「同窓」の項に該当しますので、下記の通り申告いたします。

申告者氏名	フリガナ <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;">印</div>	生年月日	西暦 年 月 日
申告者住所	〒 -	TEL	() -
志願者氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日

申告者氏名欄には必ず捺印してください。捺印のないものは無効。

◆該当するものに○をつけてください。

志願者との続柄 : 父・母・兄・弟・姉・妹・祖父・祖母・配偶者・子・孫

課 程 ① : 通学課程・通信教育課程・佛教専門学校

課 程 ② : 学部・大学院・別科・その他

学 籍 : 卒業・修了・在学中

◆いずれかに記入してください。

同窓生の場合	学 部 : _____ 学 部 _____ 学 科 _____ 大 学 院 : _____ 研究科 _____ 専 攻 _____ 卒業・修了年月 : 西 暦 _____ 年 _____ 月 学 籍 番 号 : _____ (わからない場合は記入不要) フリガナ旧姓 (現在と異なる場合) : _____
在学生の場合(通学課程のみ)	学 部 : _____ 学 部 _____ 学 科 _____ 大 学 院 : _____ 研究科 _____ 専 攻 _____ 入 学 年 月 : 西 暦 _____ 年 _____ 月 学 籍 番 号 : _____

--	--	--

↑この欄には記入しないでください。