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	る(志願者)_				)
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	の通り申行	告いた	します。	
申告者氏名	フリガナ 		印	生年月日		西暦	年	月	日	
申告者住所	〒 -			T E L	(	)	-			
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

◆いずれかに記入してください。

同			
窓	学 部:	学 部	学科
	大 学 院 :	研究科	専 攻
生	卒業・修了年月 :	西暦年月	
の	学籍番号:		からない場合は記入不要)
場	フリ ガナ		) 3
合	旧 姓(現在と異な	る場合) :	
在			
学生	学 部:	学 部	学 科
の場へ	大 学 院 :	研究科	専 攻
在学生の場合(通学課程のみ)	入学年月:	西曆 年 月	_
学課	学籍番号:		
程の			
み			