

提出年月日	年 月 日
-------	-------

聖心女子大学 御中

出願資格事前審査申請書

私は聖心女子大学への出願を希望いたしますので、出願に先立ちまして資格審査をお願いいたします。

志 願 者	(ふりがな)	
	氏 名	
	出願資格事前審査 希望理由	
	入試種別	
	住 所	〒
	連絡先電話番号	()
	E-mail	

※ 連絡先電話番号は、昼間に確実に連絡がつく電話番号を記載すること。

※ 記入した申請書と学歴記入用紙は、郵送・メール添付・ファクシミリのいずれかにより下記申請先まで送付すること。

— お問い合わせ・申請先 —

聖心女子大学 アドミッションズオフィス 〒150-8938 東京都渋谷区広尾 4-3-1

TEL. 03-3407-5076(直通) FAX. 03-3407-5929(直通)

URL <http://www.u-sacred-heart.ac.jp> E-mail goukaku@u-sacred-heart.ac.jp

学歴記入用紙

受験番号 <small>※大学記入欄</small>	
-------------------------------	--

氏名		フリガナ	
----	--	------	--

在籍期間※ <small>(西暦で記入)</small>	在籍年月※	在籍学年	学校所在 都道府県 <small>(外国の場合は 国・地域名、都市名)</small>	設 置 <small>(該当に○)</small>	学 校 名 <small>(小学校入学から現在まで記入)</small>	高校の課程 <small>(全日制・通信 制など)</small>	高校の科 <small>(普通科など)</small>	使用言語 <small>(外国の学校の 場合のみ記入)</small>
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				
年 月から 年 月まで	年 月	～		国立 公立 私立				

※最終学歴の卒業(修了)が見込みの場合は、見込みの在籍期間・在籍年月を記入してください。

(学歴記入欄が足りない場合は、用紙をコピーして使用してください。複数枚の場合は、右欄に枚数を記入すること。(例「1/2枚」)。

/	枚
---	---