

受験番号（記入不要） U

## 同窓生入学金免除申請書

西暦 年 月 日

名古屋柳城女子大学長殿

私は、名古屋柳城女子大学を受験するにあたり、同窓生入学金免除制度に該当しますので当該対象者の卒業証明書、もしくは在学証明書を添えて申請いたします。

### 記

#### 【志願者】

フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生
高校名	高等学校
入試選抜区分 * 受験する入試区分を ○で囲んでください。	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 総合型選抜 ( I ・ II ・ III ・ IV ・ V ・ VI ・ VII ) <input type="checkbox"/>対話重視型 <input type="checkbox"/>プレゼン型 <input type="checkbox"/>保育表現型</li><li>・ 学校推薦型選抜 ( 指定校推薦 ・ 公募推薦 I ・ 公募推薦 II )</li><li>・ 特別推薦選抜 ( 園長推薦 ) ・ 一般選抜 I</li><li>・ 大学入試共通テスト利用 I ・ 大学入試共通テスト利用 II</li><li>・ 社会人入試 ・ 海外帰国生徒入試</li></ul> <p>* キリスト教会推薦入試は入学金免除となっています。</p> <p>* 入学金半額減免となる制度で合格された方で、同窓生入学金免除制度に該当される方は、この制度が優先されますので申請によって入学金は全額免除となります。</p> <p>* 合格後の申請は対象となりませんので、ご注意ください。</p>

#### 【同窓生または在学生】

フリガナ	
氏名	(旧姓)
生年月日	(西暦) 年 月 日生
卒業生	卒業年月日 (西暦) 年 3月 卒業
在学生	(学籍番号)
志願者との続柄	