

## 2025年度 同窓生家族 入学金免除制度 申請書

常磐会学園大学 学長 様  
常磐会短期大学 学長 様

貴学の入学者選抜出願にあたり、同窓生家族 入学金免除制度を利用したく申請いたします。

次の必要事項を記入の上、同窓生家族として該当される方の「卒業証明書」または「在学証明書」を添えて提出してください。

[記入上の注意]

- 受験者および保護者等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 (受験者本人)	フリガナ			
	氏名			
	出願する 選抜区分  該当する選抜区分に ☑を入れ、時期を○ で囲んでください	大阪常磐会大学 こども教育学部	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 体験授業参加型	前期・中期・後期・2月期・3月期
			<input type="checkbox"/> 総合型選抜 実技表現型	前期・中期・後期・2月期・3月期
			<input type="checkbox"/> 総合型選抜 対話表現型	前期・中期・後期
			<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[指定校制]	前期・後期
			<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[公募制]	前期・後期
			<input type="checkbox"/> 一般選抜	前期・後期
			<input type="checkbox"/> 社会人選抜	前期・後期
			<input type="checkbox"/> 3年次編入学 [ <input type="checkbox"/> 指定校制 <input type="checkbox"/> 一般選抜 ]	前期・後期
大阪常磐会大学短期大学部		<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・II期・III期・IV期・V期	
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[指定校制]	前期・後期		
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜[公募制]	前期・後期		
	<input type="checkbox"/> 一般選抜			
	<input type="checkbox"/> 社会人選抜			
連絡先	[携帯電話]	[自宅電話] ※固定電話がない場合は保護者等の携帯電話を記入  (保護者等氏名)		

同窓生家族として該当される方の氏名および必要事項を記入してください。

フリガナ			
氏名	(旧姓)		
申請者の続柄	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> きょうだい	<input type="checkbox"/> 孫
卒業・在学学校	<input type="checkbox"/> 常磐会学園大学 <input type="checkbox"/> 常磐会短期大学 ( <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 )		
卒業生の場合は卒業年を記入してください		在生の場合は入学年を記入してください	
卒業年	西暦 昭和・平成・令和 年 月	入学年	西暦 平成・令和 年 月 ( 回生 )

貴学に合格した場合は、入学することを確約します。

申請者氏名 印

保護者等氏名 印