

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](mailto:goukaku@u-sacred-heart.ac.jp)

# 学 歴 記 入 用 紙

受験番号 ※本学記入欄	
----------------	--

氏 名	
-----	--

ローマ字表記 氏名	
--------------	--

在籍期間 ※西暦で記入	在籍年月	年 齢	在籍学年	設 置 ※該当を○で囲む	学 校 名	学校所在地 (国、都市名)	授業で使われた 言 語
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			
年 月～ 年 月	年 ヶ月	～	～	国立・公立・私立			

本学への入学予定年度 ※西暦で記入		生年月日 ※西暦で記入	
	年度		年      月      日

(注) 1. 太線枠内は本人が記入。

2. 小学校入学からの学歴を詳しく記入すること。

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

/	枚
---	---