

2024年度 明星大学 再入学試験 入学志願票

<p>写真 (4cm×3cm)</p> <p>1.半身、脱帽、正面、背景なし 2.写真裏面に志望学科・氏名を書いて全面をのりづけしてください(シール仕様の場合は粘着面に油性ペン等で記入) 3.最近3ヶ月以内に撮影したもの 4.白黒・カラーいずれも可 5.枠なし</p>
--

	姓		名	
カナ氏名				
漢字氏名				
英字氏名				
性別		生年月日	西暦	年 月 日
住所	〒			
電話番号				
緊急連絡先				
Eメール				

退学または除籍時の所属学科等	学籍番号	学部・学環・学科(学系・コース)	学年

再入学後の免許状・資格取得希望の有無

<input type="radio"/>	有	「有」の場合：資格の名称を記入してください。
<input type="radio"/>	無	

入学検定料35,000円

<p>コンビニエンスストア 入学検定料収納証明書貼付欄</p> <p>※こちらに収納証明書を貼付してください。</p> <p>ファミリーマートでお支払いの場合は、貼付不要です。</p>
--

<p>お支払いをしたコンビニエンスストアに☑を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>セブンイレブン</p> <p><input type="checkbox"/>ローソン</p> <p><input type="checkbox"/>ミニストップ</p> <p><input type="checkbox"/>ファミリーマート</p>
--

【出願期間】2024年2月1日(木)～2月9日(金)