平成30年度　椙山女学園大学　志願票
音楽実技特別推薦入試　平成29年11月19日(日)

同一試験日の公募制推薦入試I期及び同窓生特別推薦入試を受験することはできません。

整理番号	※

黒ボールペンまたは黒インクで記入してください。

フリガナ			生年月日
氏　名	姓	名	昭和 平成　　年　　月　　日
ＴＥＬ	(　　)　　－	フリガナ	
郵便番号	〒　　－	住　所	（番地、マンション・アパート名まで詳しく記入してください）
高校コード		学校名	立　　高等学校
卒　業 (見　込)	平成　　年　　月	科	

＜個人情報の取扱いについて＞記入された個人情報は、入学試験およびその業務のみに使用し、他の目的には一切使用することはありません。なお本学では、出身高校に対し合否結果をお知らせしています。各校には、利用の目的を「進路指導上の資料」に限定し、守秘をお願いして提供します。この提供について**承諾できない場合のみ○をつけ理由を記入してください。**マークがない場合は、上記データの提供に承諾されたものとして処理いたしますのでご注意ください。

高校への合否結果の通知を承諾しない。		➡	理由	

該当する箇所の◌を黒ボールペンまたは黒インクで塗りつぶしてください。

試　験　場	星が丘キャンパス

志望学部・学科・専修		平成29年11月19日(日)
教　育　学　部	子ども発達学科 初等中等教育専修	◌

入学検定料
35,000円

コンビニエンスストア
入学検定料収納証明書
貼　付　欄

クレジット決済　受付番号（12桁）　記入欄											