

受験番号	※
------	---

続柄についての申告書

年 月 日

大阪大谷大学

学長 浅尾 広良 様

私は、貴学の入学試験の出願に際し、大阪大谷大学（大谷女子大学）または大阪大谷大学短期大学部（大谷女子短期大学、大谷女子大学短期大学部）の卒業生あるいは在学生である下記の者との続柄を、次のとおり申告いたします。

記

フリガナ			
卒業生または在学生氏名 <small>(卒業生の方の氏名は、在籍時の氏名を記入してください)</small>		卒業生の 新姓	
学籍番号 <small>(不明の場合は記載不要)</small>		生年月日	
大学・短期大学名			
学部・学科名			
卒業年月または在学年次	年	月卒業	年次在学中
志願者との続柄			<small>(記入例)</small> 祖母・母・兄

以上、申告の内容に相違ありません。

志 望 学 科 _____

志 願 者 氏 名 _____ 印

(注) ※欄は記入しないでください。

(注) 出願資格は入学試験要項で確認してください。

(注) 記入には黒ボールペンを使用してください。