

申請書に不備（空白、誤記）等がある場合は、受付できません。記入漏れがないようにご確認ください。

## 卒業生・在校生からの入学者紹介制度申請書（2024年度用）

（出願書類と一緒にご提出ください）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 申請

自由が丘産能短期大学 通信教育事務部長殿

私は、学生募集要項P.55の「個人情報の取り扱い」を確認し、同意のうえ記入します。

\*枠内に必要事項を紹介者およびご紹介される方がそれぞれ自筆でご記入ください。

### 【紹介者】

ふりがな 氏名	旧姓：（ ）		
	※旧姓のある方は、旧姓もご記入ください。		
生年月日	年	月	日
ご住所	〒 -		
電話番号	（ ）		

〈卒業生の方へ〉  
卒業年月等をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 産業能率大学（大学院） <input type="checkbox"/> 産業能率大学（通信教育課程） <input type="checkbox"/> 産業能率大学（通学課程） <input type="checkbox"/> 自由が丘産能短期大学（通信教育課程） <input type="checkbox"/> 自由が丘産能短期大学（通学課程第Ⅰ部） <input type="checkbox"/> 自由が丘産能短期大学（通学課程第Ⅱ部）
年 月卒業

### 〔図書カード発送予定日〕

入学時期	図書カード発送予定
4月期入学の方	6月末
10月期入学の方	12月末

〈在校生の方へ〉  
学生番号をご記入ください。

学生番号							

### 【ご紹介される方（正科生または入学資格取得生への志願者）】

氏名			
ご住所	〒 -		
電話番号	（ ）		

個人情報保護：本学はご提出いただいた書類につきまして、重要な個人情報として十分に留意し取り扱います。本件に関する目的以外で今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

大学記入欄		
・親族割引適用	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・シニア奨学金適用	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・ 月 日（ ）学籍発生予定		

通信教育 広報課長印	受付印	審査結果
		<input type="checkbox"/> 許可
		<input type="checkbox"/> 不許可

1  
年次  
入学

2  
年次  
編入学

1、2  
年次  
再入学

科目等  
履修生

入学資格  
取得生

学費等

技能審査等  
の単位認定

学習開始

科目履修  
入学時に選べる  
授業目録一覧

学則抜粋  
個人情報取扱

出願手続き

入学者  
紹介制度

もくじへ  
戻る