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

学 歴 記 入 用 紙

受験番号 ※大学記入欄	

氏名		フリガナ	

在 籍 期 間 ※ (西暦で記入)	在籍年月 ※	在籍学年	学校所在 都道府県 (外国の場合は国・地域名、都市名)	設 置 (該当に○)	学 校 名 (小学校入学から現在まで記入)	高校の課程 (全日制・通信制など)	高校の科 (普通科など)	使用言語 (外国の学校の場合のみ記入)
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				
年　月から 年　月まで	年　ヶ月	～		国立 公立 私立				

※最終学歴の卒業(修了)が見込みの場合は、見込みの在籍期間・在籍年月を記入してください。

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

／　枚