

入学試験受験資格確認申請書

年 月 日

二松学舎大学長 殿

二松学舎大学 2024 年度入学試験の受験を希望するため、受験資格審査を申請いたします。

フリガナ			性別	男・女
氏名	①			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳 (2024 年 4 月 1 日の満年齢)	
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス	@			
出願予定の 入試種別				
第一志望 学部・学科	学部		学科	

※以下に記載の必要書類を必ず添付すること。

- ①履歴書（市販のものを使用すること）
- ②高等学校卒業と同等の学力があることを示す学習歴を証明する書類（当該教育施設等の概要、成績、卒業（修了）を証明できる書類）