

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

同 窓 生 子 女 確 認 票

志 望 学 科 _____

氏 名 _____

高 校 名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

同窓生(本学の卒業(修了)生又は在学生)について、以下の項目にお答えください。

記 入 日 (西 暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ	
氏 名	(旧姓: _____)
生 年 月 日	(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
志願者との続柄	
卒業(修了)又は在籍大学 ※いずれかに○	・北海道科学大学 (旧北海道工業大学・旧北海道薬科大学) ・北海道科学大学短期大学部 (旧北海道自動車短期大学)
卒業(修了)又は在籍学科・専攻	
卒業(修了)年 ※卒業(修了)者の場合のみ記入	(西暦) _____ 年 _____ 月
在 籍 年 次 ※在学生の場合のみ記入	年次

※戸籍謄本(本人と同窓生の関係を証明できるもの)の原本を1部添付してください。