

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 (本学卒業生または在学生) について、以下の項目にお答えください。

記入日 (西暦) 20 _____ 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 (在籍) 大学 <small>※いずれかに○</small>	<ul style="list-style-type: none">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 (在籍) 学科	
卒 業 年 <small>※卒業者の場合のみ記入</small>	(西暦) _____ 年 _____ 月
在 籍 年 次 <small>※在学生の場合のみ記入</small>	_____ 年 次

※戸籍謄本 (本人と同窓生の関係を証明できるもの) を添付してください。