

受 験 番 号	※本学使用
------------	-------

小百合合同窓会会員確認書

年 月 日

フリガナ	
志願者氏名	

4 親等以内の親族

フリガナ					
氏 名	(旧姓 :)				
住 所	〒				
志願者との 続 柄					
本学（前身校） 卒 業 年	本学（前身校）		卒業年		
		横 浜 保 姆 学 院		昭和	年 卒
		横 浜 保 育 専 門 学 院		平成	
		横 浜 女 子 短 期 大 学		令和	

↑ 該当箇所に○印をご記入ください ↑