

学 生 カ ー ド

入学 年度	2025	年度
----------	------	----

学籍番号 *1		ふりがな 氏名		性別 男・女		本籍地 外国籍の 場合は国名		都・道 府・県 国	生年 月日	20	年	月	日			
入学後住所 *2	〒 マンション名・号室										携帯 番号	-	-			
学 歴	西暦	年	月	立	高等学校				科	卒業	/					
	西暦	年	月	立												
	西暦	年	月	立												
家 族	筆頭には、父母またはこれに準ずる方を記入してください。大学より通知文書等の送付先ともなります。										<small>※文書等送付先が異なる場合は その他特記事項に記入</small>		<small>通信欄：本学で修学するうえで、既往症等大学に伝えるべきことがあれば記載してください。但し、病気・ケガ が完治したものや授業（講義・実技）受講に支障がないものは記載の必要はありません。</small>			
	続柄	氏名			住所				生年月日(西暦)			傷病名： [具体的状況、主治医(又は自身)が求める配慮・対応内容について必ず記載してください] 傷病名： [具体的状況、主治医(又は自身)が求める配慮・対応内容について必ず記載してください] その他特記事項				
	書 類 送 付 先	ふりがな			〒				年 月 日							
					電 話 番 号			携 帯 番 号								
		ふりがな			〒				(連絡先)							
									- -							
		ふりがな			〒				(連絡先)							
							- -									
	ふりがな			〒				(連絡先)								
								- -								
緊 急 連 絡 先	1						母 携 帯	090-1111-2222			[具体的状況、主治医(又は自身)が求める配慮・対応内容について必ず記載してください] その他特記事項					
	2						父 携 帯	090-3333-4444								
	3						父 勤 務 先	072-555-6666								

(*1) 学籍番号＝オリエンテーション時に各自で記入し提出してください。
 (*2) 入学後住所はマンション・ハイツ名と部屋番号まで記入してください。