

# ファミリー特典申請書

年 月 日

星槎道都大学長 殿

私は、下記情報を以って2024年度ファミリー特典に申請します。

記

申請者	フリガナ	
	氏名	⑩
	住所	〒 —
	電話番号	— — ・自宅 ・携帯

※申請者と2親等以内の親族が2024年5月1日時点で同時に本学学部生に在籍する場合とする。

在籍者①	フリガナ	
	氏名	
	申請者との続柄	
	学部・学科	学部 学科
	学年	年
	学籍番号	
在籍者②	フリガナ	
	氏名	
	申請者との続柄	
	学部・学科	学部 学科
	学年	年
	学籍番号	

受験生①	フリガナ	
	氏名	
	申請者との続柄	
	受験した試験名	
	受験番号	
受験生②	フリガナ	
	氏名	
	申請者との続柄	
	受験した試験名	
	受験番号	

※該当者は出願時に申請が必要となります。  
 ※2024年度入学試験実施要項P. 26をご覧ください。  
 ※用紙が不足の場合はコピーして使用して下さい。