

# 住 所 票

( ) 学科 ( ) 専攻  
学校推薦型選抜

(注1) ( ) 内に学科・専攻を記入してください。(専攻は社会福祉学科のみ記載)

(注2) 志願者本人の郵便番号・住所・氏名を記入してください。

(合格通知書、入学関係書類を受け取る場所)

(注3) 「様」は消さないでください。

(注4) 左右同じ内容を記入してください。

□□□-□□□□

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_様

※

□□□-□□□□

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_様

※

※印の欄は記入しないでください。