

速達

書留

速達便

4 6 7 - 8 6 0 1

名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地
(名古屋市立大学桜山キャンパス)

名古屋市立大学

学生課 入試係 御中

入学手続書類 在中

書留

該当する区分番号を○で囲み、学部・学科・専攻名と差出人欄を記入してください。

		1 学校推薦型選抜A
		2 学校推薦型選抜B
		3 地域枠学校推薦型選抜
		4 学校推薦型選抜(中部圏活躍型)
		5 学校推薦型選抜(名古屋市高大接続型)
		6 学校推薦型選抜(連携指定校型)
		7 私費外国人留学生選抜
		8 帰国生徒・外国学校出身者選抜
学部・学科		[]学部 []学科 []専攻 []コース <small>※リハビリテーション学専攻の方は、コース名まで記入してください。</small>
差出人	住所	〒 _____
	フリガナ	_____
	氏名	_____

整理番号

※大学使用欄

誓約書・同意書

名古屋市立大学長 様

私は、入学に際し、以下の事項について、誓約するとともに、同意します。

【誓約内容】

◇学則（学則及び大学院学則をいう。以下同じ。）その他諸規程を遵守し、学生の本分を全うします。

【同意事項】

◇「名古屋市立大学における学生に係る個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容と利用目的などを理解し、個人情報の取扱いに同意します。

年 月 日

(入学者)

学部・研究科名

学部

学科

専攻

コース

研究科

専攻

氏名（自署）

私は、上記学生が名古屋市立大学在学中は、以下の保証人の役割を担うことに同意します。

【保証人の役割】

◇上記学生に、学則その他諸規程を遵守させ、学生の本分を全うさせます。

◇上記学生が身分異動（休学、復学、退学等）の願出をする際に所定の書類に連署します。

◇名古屋市立大学から上記学生に連絡がつかない場合、上記学生に代わり名古屋市立大学からの連絡を受け取り、対応します。

◇上記学生の授業料債務に関し、保証の責を負います（極度額 535,800 円(年間授業料相当額) ※在学中に授業料の改定が行われた場合には、改定後の年間授業料相当額）。

◇保証人を変更する場合または保証人の住所等に変更があった場合は、上記学生を通じて、所定の手続きにより速やかに名古屋市立大学に届け出ます。

◇「名古屋市立大学における学生に係る個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容と利用目的などを理解し、個人情報の取扱いに同意します。

年 月 日

(保証人)

現住所

電話番号

学生との続柄等

保証人氏名（自署）

注意事項

- ※1 「名古屋市立大学における学生に係る個人情報の取扱いについて」に関する同意を除いては、学生の身分を取得した日をもって効力が生じるものとします。
- ※2 保証人となる方は、原則として独立の生計を営む成年者とします。
- ※3 本書は本人・保証人ともに必ずそれぞれ自筆で記入してください。
- ※4 学則は本学 Web サイトでご覧になることができます。

【在留カードをお持ちの方または取得予定の方は提出して下さい】

Please submit if you have or plan to have a Residence Card.

名古屋市立大学
Nagoya City University

日本国籍以外の方の在留資格について Visa Status

記入日: 年 月 日
Date: year month day

受験番号 Examinee's Number	所属 School	学部 school / faculty	学科 department
		専攻 major	コース course
		研究科 graduate school	修士 / 博士 master / doctoral
フリガナ Name in Katakana	姓 (Last Name)	名 (First Name)	ミドルネーム (Middle Name)
アルファベット Name in Alphabets	姓 (Last Name)	名 (First Name)	ミドルネーム (Middle Name)
漢字 Name in Japanese Kanji	姓 (Last Name)	名 (First Name)	

※住民票又は在留カード(未発行の方はパスポート)と同じ表記の氏名を記入してください。

Please write your name written on "Residence card" or "Certificate of Residence". If you haven't had them yet, please write name written on the passport.

◆該当する番号に○をつけてください。

Please circle the number that fits your situation

(1)入学前の在籍学校 The educational institution before entering NCU	1 日本に所在する日本語学校 Japanese Language School in Japan 2 日本に所在する高等学校 High school in Japan 3 日本に所在する大学(大学院を含む。) University in Japan 4 海外に所在する大学(大学院を含む。) University overseas 5 海外に所在する上記のいずれにも属さない教育機関(インターナショナルスクールを含む。) Other educational institution overseas (including International school)	
(2)現在の在留資格 Visa Status	0 特別永住者 Special Permanent Resident 1 永住者 Permanent Resident 2 定住者 Long-Term Resident 3 留学 Student 4 短期滞在 Temporary Visitor 5 文化活動 Cultural Activities 6 特定活動 Designated Activities 7 家族滞在 Dependent 8 技術・人文知識・国際業務 Engineer/Specialist in Humanities/International Services 9 日本人の配偶者等 Spouse or Child of Japanese National	
(3)受給予定の奨学金 Scholarships to be received	1 日本政府からの奨学金(国費留学生奨学金)または学習奨励費 MEXT Scholarship or JASSO scholarship 2 母国の政府もしくは機関からの奨学金 Scholarship from the government or institution of your home country 3 その他の奨学金(奨学金の名称:) Other scholarship Name 4 現在受給していない(申請予定を含む) No scholarship	(月額: 円) Monthly amount

在留カードのコピー(両面)を提出(本紙下欄に糊付け)してください。

※在留カードがまだない場合は、パスポートの写しを提出(本紙下欄に糊付け)し、在留カードの写しは後日提出してください。

Please stick the copy of your residence card below and submit the form to the International Exchange Center.

おもて面の写し貼付

Paste the front side of the card with your photo here.

うら面の写し貼付

Paste the other side with your new address here.

氏名表記変更届

- ・入学許可書に記された氏名表記から変更がある場合、提出してください。
※ 改姓した場合、漢字の表記が異なる場合（高→高）など
- ・提出がない場合は、入学許可書に記載されている表記のとおり、学生証や卒業証明書等に反映されます。
- ・学生証は身分証明になるため、住民票、在留カード、パスポートの表記に合わせてください。
- ・入学手続き日以降の変更については、別途下記連絡先に問い合わせてください。

学部/研究科名	
学科/課程名	※保健医療学科の方は専攻名、リハビリテーション学専攻の方はコース名まで記入してください。
受験番号	

入学許可書の氏名表記	
パスポートの氏名表記※1 (アルファベットで記入)	
在留カードの氏名表記※1	
住民票の氏名表記※2	
変更内容 20字程度 大きく正確に記入する 苗字名前間は空白を入れる	
フリガナ 20字以内 濁点、半濁点含む	

- ※1 外国籍の方のみいずれかを記入してください。
※2 海外在住者は記入不要です。

電話番号(国内)	
メールアドレス	

改姓する方へ（日本国籍の方のみ）

戸籍抄本を添付して提出ください。

**大学等における修学の支援に関する法律による
入学料・授業料減免の対象者の認定に関する申請書(入学前予約採用者用)**

名古屋市立大学長 殿

私は、名古屋市立大学に対し、大学等における修学の支援に関する法律(以下「大学修学支援法」という。)による入学料・授業料減免の対象者としての認定を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、名古屋市立大学から入学料・授業料減免を受けた金額の支払を求められることを承知しております。
- ◆ 入学手続後に入学を辞退する場合は、名古屋市立大学から入学料減免を受けた金額の支払を求められることを承知しております。
- ◆ 入学料・授業料減免の対象者の認定手続において、独立行政法人日本学生支援機構(以下「日本学生支援機構」という。)を通じ、名古屋市立大学が日本学生支援機構の保有する私の給付奨学金の情報の送付を受けること、及び日本学生支援機構が名古屋市立大学の保有する私の授業料減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。
- ◆ 入学時現在、他の学校において、大学修学支援法による入学料・授業料減免を受けておらず、当該入学料・授業料減免の対象者の認定申請中でもありません。

※ 入学料減免については、過去に大学修学支援法による入学料減免を受けたことがない場合に限り適用されます。

申請者	申請日 年 月 日		
学部・学科・ 専攻・コース(※) <small>(※)専攻・コースは 医学部保健医療学科のみ記入</small>	学年	受験番号	
ふりがな		学籍番号	
氏名 (自署)		入学年月	(西暦) 年 月
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	歳
現住所	〒		
連絡先	(電話)	(メールアドレス)	
過去に大学修学支援法 による支援を受けた学校 名・期間(該当者のみ)	(学校名)	(期間) 年 月～ 年 月(月数) 月	
過去に大学修学支援法による入学料減免を受けたことがありますか？(いずれかの□にレ印を付してください。)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
日本学生支援機構の給付奨学金に関する情報			
<input type="checkbox"/> 予約採用の 申込を行った	給付奨学金の申込の受付番号(採用候補者となっていれば受付番号) ※日本学生支援機構から送付された採用候補者決定通知を添付してください。(未定の箇所は空欄)		

(注1) 上記のすべての項目を**申請者本人が記入**してください。なお、申請書を入学前に提出する場合は学籍番号を空欄、入学後に提出する場合は受験番号を空欄としてください。

(注2) 裏面の「申請書作成にあたっての注意事項」を必ず確認してください。

大学記入欄	入学料区分	名古屋市内 ・ その他
-------	-------	---------------------------------------

【申請書作成にあたっての注意事項】

- (1) 大学修学支援法による修学支援は、入学料・授業料減免と給付奨学金により行うこととされています。このため、あらかじめ高等学校等において**日本学生支援機構給付奨学金の申込み手続き**を行っておいください。給付奨学金の申込がない場合、授業料減免の認定が遅れる等の原因になります。
なお、給付奨学金と入学料・授業料減免の認定の要件は同一であるため、給付奨学金に申し込んだ結果、認定を受けることができなかった（給付奨学生として採用されなかった）場合は、同じ期間、入学料・授業料減免の支援についても受けることができません。
- (2) 過去に、大学修学支援法による授業料減免の支援を受けたことがある場合には、当該期間の月数を申告してください。
- (3) 「日本学生支援機構の給付奨学金に関する情報」の欄について、予約採用における採用候補者は、採用候補者決定通知の受付番号を記入するとともに、採用候補者決定通知を必ず添付してください。（未定の箇所は空欄）
- (4) 申請書に記載された内容及び提出された書類の情報は、入学料・授業料減免の認定及び名古屋市立大学が実施する経済支援のために利用します。また、今後の入学料・授業料減免制度の検討のため、統計資料の作成に利用する場合がありますが、作成に際しては個人が特定できないように処理します。
- (5) 入学料・授業料減免に関する入学後の連絡は、「学務情報システム」に登録された電話・メールに行います。入学後、必ず登録し、受電・受信できるようにしてください。
- (6) 申請にあたっては、大学からの案内等をよく読み、本制度について理解したうえで行ってください。特に、次のことについて留意してください。
 - ①定期的に実施される収入・資産額等の判定により、支援額が変更となったり、支援が停止する可能性があること
 - ②定期的に実施される学業成績の判定により、支援が停止・打ち切りとなったり、支援が遡って取り消される（減免が取り消されて授業料の支払いが必要となる）可能性があること
※警告の区分に該当する学業成績に連続して該当した場合で、かつ2回目の警告の事由が GPA のみに係る場合は、停止の取扱いとなり、その後の学業成績の結果により再申込みが可能となります。
 - ③本制度による授業料等減免又は給付型奨学金のいずれか一方でも受ける場合、日本学生支援機構の第一種奨学金（無利子）の利用にあたって当該奨学金の貸与上限額が変更されること
※貸与上限額の詳細は日本学生支援機構のホームページや資料に記載しています。

令和7年2月吉日

医学部医学科新入生保護者 各位

名古屋市立大学医学部長

医学部医学科保護者説明会・施設見学会のご案内

名古屋市立大学医学部医学科に、ご入学おめでとうございます。医学部を代表して、心からお祝い申し上げます。

さて、医学部では、教育方針・目標並びに施設につきまして、保護者の皆様にご説明申し上げる機会として、例年「医学部保護者説明会」「施設見学会」を実施しており、令和7年度は下記のとおり予定しております。お忙しいとは存じますが、ご出席いただければ幸いです。

つきましては、準備の都合上、以下「医学部医学科保護者説明会・施設見学会出欠票」を、ご入学手続の際にご提出していただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、昨今の新型コロナウイルス感染症等の流行状況により、予定及び開催の有無について変更する場合がありますことをご了承願います。

記

- 1、日 時 令和7年4月2日（水） ※入学式は10時より日本特殊陶業市民会館にて
①保護者説明会 13:00～14:20（30分前より受付開始予定）
②施設見学会 14:30～16:30（終了予定）

- 2、会 場 名古屋市立大学 桜山キャンパス 基礎教育棟5階 講義室3
※ご出席の方は、入学式後、各自でご移動（昼食を含む）願います。

- 3、問合せ先 名古屋市立大学 医療人育成課医学教育係
(医学部事務室) TEL 052-853-8545
以上

キリトリ線 (裏面：案内図あり)

令和7年度 医学部医学科保護者説明会・施設見学会出欠票

- ① 保護者説明会に（出席・欠席）します。
② 施設見学会に（出席・欠席）します。（いずれかに○をつけてください）

保護者	ふりがな	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

(注1) ご出席者は1名までとさせていただきます。

新入生	ふりがな	
	氏名	

名古屋市立大学 桜山（川澄）キャンパス 交通アクセス

▼ 詳細はこちら → <https://www.nagoya-cu.ac.jp/access/sakurayama.html>

桜山（川澄）キャンパス 案内図

▼ 地下鉄桜通線 桜山駅 3 番出口から、名古屋市立大学病院へのアプローチを通り、医学部基礎教育棟 5 階「講義室 3」へお越しください。

※車いす等階段利用が困難な場合は、エレベーターをご利用ください。

※キャンパス内には生協食堂（11：30～13：30 営業）、コンビニ等がございます。



名古屋市立大学
医学部保健医療学科看護学専攻
入学生保護者 各位

名古屋市立大学 看護学部長

看護学専攻保護者説明会のご案内

この度は、ご入学おめでとうございます。心よりお祝い申し上げます。

名古屋市立大学看護学部は、令和7年4月より医学部保健医療学科看護学専攻へ再編成されます。当専攻では、教育内容や学生生活、学習施設等につきまして、保護者の皆様にご説明申し上げる機会として、「看護学専攻保護者説明会」を下記のとおり予定しております。お忙しいとは存じますが、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

つきましては、誠にお手数ではございますが準備の都合上、「看護学専攻保護者説明会出欠票」を、入学手続の際にご提出いただきますようお願い申し上げます。

記

- 日時 令和7年4月2日(水) 午後1時30分から4時00分(予定)
- 会場 名古屋市立大学桜山キャンパス看護学部棟3階308講義室
※ 入学式は学内ではなく別の会場で行われます。入学式終了後、ご昼食を済まされた上で、公共交通機関等にて会場までご移動ください。
※ カリキュラムの説明等を1時間程度行った後、病院見学(約1時間)を予定しています。病院見学は、歩きやすい履物でご出席ください。なお、**病院見学は都合によって中止・変更の可能性があり**
ますのでご了承ください。
- お問合せ 名古屋市立大学看護学部事務室 (Tel 052-853-8037)
※ 会場席数の都合上、ご出席者は原則1名とさせていただきます。なお、**学生本人は本説明会に出席できません**。

----- キリトリ線 -----

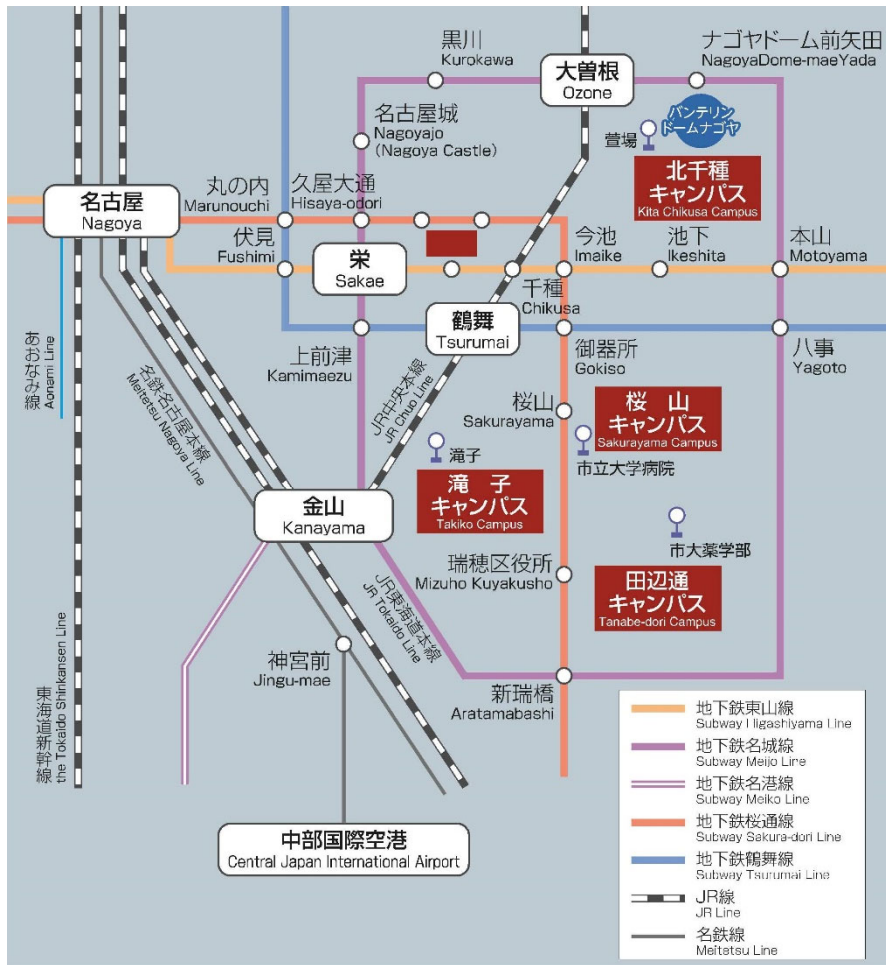
看護学専攻保護者説明会 出欠票

看護学専攻保護者説明会に(出席 ・ 欠席)します。
看護学専攻保護者説明会後の病院見学を(希望します ・ 希望しません)。

出席者 (保護者)	ふりがな	
	氏名	

学 生	ふりがな	
	氏名	

○名市大アクセスマップ



誓約書

このたび、貴学に入学を許可されましたうえは、学生としての本分に従って学業・研究に精進するとともに、公立大学法人名古屋市立大学学則およびその他の法人規則等を遵守することを誓います。また、私および保護者または保証人はともに、以下の事項について理解し、同意します。

() 「薬学部に入학을希望される方へ」を読み、理解しました。

() 「名古屋市立大学薬学部履修規程（抜粋）」を読み、理解しました。

令和 年 月 日 名古屋市立大学 薬学部長 殿

入学者本人

受験番号 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ (自署)

保護者または保証人

氏名 _____ (自署)

(注意事項)

上記()の事項について、本人および保護者または保証人の双方が理解のうえ、同意する場合、()内にチェック(✓)を書いて下さい。

薬学部保護者説明会・キャンパス見学会のご案内

ご息女様・ご息様のご入学、誠におめでとうございます。

薬学部では保護者の皆様に本学部の概要をご理解いただくため、保護者説明会を開催いたします。薬学部（田辺通キャンパス）での開催となります。（裏面参照）

説明会では、学部の特色、教育方針、学生サポート体制、就職状況等についてご説明させていただきます。また、保護者の方からのご質問等にもお答えさせていただきます。説明会にご参加いただきますようご案内申し上げます。

説明会終了後、午後2時30分ごろから1時間程度、薬学部キャンパス・施設の見学会（教員によるガイドツアー）も開催いたします。こちらもぜひご参加下さりますようお願い申し上げます。

つきましては、お手数をおかけしますが準備の都合上、下記事項をご記入のうえ入学手続きの際、お知らせいただきますようお願い申し上げます。

記

1 保護者説明会

日時 令和7年4月2日（水）
午後1時30分（入学式終了後）～2時30分頃
会場 名古屋市立大学薬学部（田辺通キャンパス）
講義・図書館棟1階 宮田ホール
※ご出席は2名までにさせていただきます。

2 薬学部キャンパスの見学会

日時 令和7年4月2日（水）
午後2時30分頃（保護者説明会終了後）～
会場 名古屋市立大学薬学部（田辺通キャンパス）
講義・図書館棟1階 宮田ホール

3 その他 新入学生は入学式後の予定はありません。※変更の可能性あり

（問合先） 名古屋市立大学薬学部事務室
(052) 836-3402（直通）

キ リ ト リ 線

薬学部保護者説明会・キャンパス見学会の出席について

薬学科 生命薬科学科

学生氏名 _____

- 保護者説明会と薬学部キャンパス見学会の両方に出席します。
 保護者説明会のみ出席します。
 薬学部キャンパス見学会のみ出席します。

出席者氏名 _____
(保護者)

(注) ご出席は2名までにさせていただきます。



[主な交通機関] ※公共交通機関をご利用ください。

地下鉄 桜通線「瑞穂区役所」下車
 1番出口から東へ徒歩約15分
 または市バス「瑞穂区役所」から金山14（瑞穂運動場東行き）「市大薬学部」下車

市バス 金山駅から
 金山7番のりばより金山16「市大薬学部」下車
 金山8番のりばより金山14「市大薬学部」下車

芸術工学部保護者説明会およびキャンパス見学のご案内

このたびはご子息、ご息女のご入学おめでとうございます。

さて、芸術工学部では保護者の皆様に本学部の概要をご理解いただくため、北千種キャンパスにて、保護者説明会およびキャンパス見学を開催いたします。

説明会では、学部スタッフより学部の特色、教育方針、就職状況等についてご説明させていただきます。予定でありますのでぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

つきましては、お手数をおかけしますが、申込票に必要事項をご記入の上、入学手続きの際、併せてお知らせくださいますようお願い申し上げます。

記

保護者説明会およびキャンパス見学

- 日 時 令和7年4月2日（水）午後1時～2時30分（終了予定）
会 場 名古屋市立大学芸術工学部（北千種キャンパス）
大講義室（図書館（総合情報センター北千種分館）2F）
注意事項 公共交通機関をご利用ください。

（お問合せ先） 名古屋市立大学芸術工学部事務室 （052）721-1225（直通）

----- ✕ キリトリ線 -----

芸術工学部保護者説明会およびキャンパス見学の出席について

新入生氏名

- 情報環境デザイン学科
 産業イノベーションデザイン学科
 建築都市デザイン学科

出席者氏名

（保護者）

連絡先

E-Mail

電 話 （ ） —

保護者各位

名古屋市立大学総合生命理学部長

総合生命理学部保護者説明会のご案内

総合生命理学部へのご入学おめでとうございます。

本学では、令和7年4月2日(水)午前10時より日本特殊陶業市民会館にて入学式を行います。総合生命理学部では本学部をより深くご理解いただくため、入学式終了後に保護者説明会を開催いたします。本学部教員より学部の特色、キャリア支援体制等についてご説明させていただきますので、何卒ご出席くださいますようお願い申し上げます。

つきましては準備の都合上、ご出席を希望されます場合は、以下のご出席票にご記入の上、入学手続きの際にご提出いただきますようお願い申し上げます。

記

<保護者説明会>

日 時 令和7年4月2日(水) 13時00分～14時00分(予定)

会 場 名古屋市立大学滝子キャンパス 2-209 教室

総合生命理学部オリジナルサイト URL : <https://www.nsc.nagoya-cu.ac.jp/>

(問合先) 名古屋市立大学山の畑事務室
電話 (052)872-5802 (直通)

キ リ ト リ 線

総合生命理学部保護者説明会の出席について

学生氏名 _____

保護者説明会に出席します

出席者氏名 _____
(保護者)

保護者各位

名古屋市立大学データサイエンス学部長

データサイエンス学部保護者説明会のご案内

データサイエンス学部へのご入学おめでとうございます。

本学では、令和7年4月2日（水）10時より日本特殊陶業市民会館にて入学式を行います。データサイエンス学部では保護者の皆様に本学部の概要をご理解いただくため、入学式後に保護者説明会を開催いたします。

説明会では、本学部教員より学部の特色、教育方針、進路等についてご説明させていただく予定でございます。また、保護者の方からのご質問等にもお答えさせていただきます。説明会にご参加いただきますようご案内申し上げます。

つきましては、お手数をおかけしますが準備の都合上、ご出席を希望されます場合は、下記事項をご記入のうえ入学手続の際にご提出いただきますようお願い申し上げます。

記

○保護者説明会

・日 時 令和7年4月2日（水） 午後1時～2時頃（予定）

・会 場 名古屋市立大学滝子（山の畑）キャンパス2号館404教室

（問合先）名古屋市立大学山の畑事務室
電話（052）872-5885（直通）

キ リ ト リ 線

データサイエンス学部保護者説明会の出席について

学生氏名 _____

保護者説明会に出席します。

出席者氏名 _____
(保護者) _____

各種団体における個人情報の届出書
(名古屋市立大学医学部保健医療学科看護学専攻同窓会 看桜会)

- 1 受験番号

--	--	--	--	--	--	--	--
- フリガナ
.....
- 2 氏 名 _____
- 3 住所または
連絡先 〒

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

- 4 電話番号 自宅 — —
 携帯 — —
- 5 出身高校等 高等学校

上記項目にかかる個人情報を同窓会活動に使用することに同意します。

署名

名古屋市立大学経済学部同窓会「瑞山会」加入登録及び個人情報取り扱いに対する同意書

下記項目に関する情報を名古屋市立大学経済学部同窓会「瑞山会」へ提供し、下記【個人情報の取扱について】のとおり取扱うことに同意します。

記入日 令和 年 月 日

加入登録者 氏 名	(フリガナ)
住 所 1	(現住所)：実家(帰省先) 〒 TEL
住 所 2	(入学後住所)：下宿先住所を記入願います。実家通学の場合は「同上」と記入願います。 〒 TEL

【個人情報の取扱について】

- 1、名古屋市立大学経済学部同窓会「瑞山会」が保有する会員情報は、同窓会名簿の基礎資料とするほか会報、行事連絡等のご案内など「瑞山会」から会員への情報発信に利用します。
- 2、会員情報は、業務委託先（DM発送業者）以外の第三者に提供することはありません。
- 3、会員情報の管理については、個人情報保護法を遵守し、会員の利益が損なわれないように留意し、個人情報の保護に努めます。

尚、加入登録につきましては住所等登録を希望されない方に付きましても氏名の記入をお願い致します。

以上

各種団体における個人情報の届出書(萱光会(芸術工学部同窓会))

1 学科名 情報環境デザイン学科・産業イノベーションデザイン学科・建築都市デザイン学科

※ 上記学科名に○を付けてください。

2 受験番号

--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ

.....

3 氏 名

4 住所または
連絡先

〒

--	--	--

 -

--	--	--	--

5 メールアドレス

@

上記項目にかかる個人情報を萱光会(芸術工学部同窓会)活動に使用することに同意します。

署名
