

# 2022年度 成城大学再入学志願票

※受験番号

|     |        |    |          |   |
|-----|--------|----|----------|---|
| 氏名  | フリガナ   | 性別 | 生年月日（西暦） |   |
|     |        |    |          | 年 |
| 現住所 | 〒      | 電話 | ( )      | - |
|     |        | 携帯 | ( )      | - |
|     | E-mail |    |          |   |

|                       |
|-----------------------|
| 写 真                   |
| 1. 4×3cm<br>(カラーに限る)  |
| 2. 正面脱帽・背景なし          |
| 3. 提出日前3ヶ月以内<br>撮影のもの |
| 4. 全面糊付すること           |

退学・除籍になった下記の学部学科に再入学を希望

|               |      |    |    |       |
|---------------|------|----|----|-------|
| 退学・除籍<br>学部学科 | 成城大学 | 学部 | 学科 | 旧学籍番号 |
|---------------|------|----|----|-------|

- 注) 1. 本人が自筆のこと。  
2. ※印欄は記入しないこと。