

| | |
|------|---|
| 受付番号 | ※ |
|------|---|

(西暦) 年 月 日

入学資格認定審査申請書

立正大学長 殿

_____年度 立正大学入学資格認定審査を申請します。

| | | | | |
|---------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
| フリガナ 氏 名 | | 男 ・ 女 | 年 月 日 生 | |
| | | | (年 4 月 1 日現在 満 歳) | |
| 現 住 所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 — — | | | |
| 学 習 歴 | 小学校 (初等部) | 年 月入学 年 月卒業 | | |
| | 中学校 (中等部) | 年 月入学 年 月卒業 | | |
| | 高 等 学 校 中等教育学校 (高等部) | 年 月入学 年 月卒業 卒業見込 中 退 | | |
| | ※上記以外の教育施設等で学習した場合は、以下に記入のこと | | | |
| | 施設等の名称 | 学習期間 | | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | | |
| 職 歴 取得した資格等 | | | | |
| 入学を希望する 学部・学科コース | 学部 | 学科 | コース | |
| | 学部 | 学科 | コース | |
| | 学部 | 学科 | コース | |

※印欄は記入しないこと。申請者本人が記入すること。