

日本国内支援者届

※受験番号

城西大学

依頼人氏名 (受験者本人の 署名・捺印)	①						
フリガナ							
支援者 氏名							
生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男・女	年齢	才
郵便番号 住所	〒 -						
電話番号	携帯				自宅		
勤務先 (在籍校・学年)							
勤務先 (在籍校) 住所	〒 -						
電話番号							
〈受験生との関係、支援者を引き受けた経緯等を具体的に記入してください。〉							

受験生 _____ の貴大学への入学手続き等の際しまして、本人からの依頼により書類の受け渡し等の仲介を引き受けます。

年 月 日

(署名・捺印)

①

※印なきものは、無効となります。