

入学者整理カード

このカードは、入学者とご父母（保証人様）の基本データを確認するためのものです。
全ての欄を記入し、他の手続書類とともに必ず送付してください。

入学者本人

受験番号	
------	--

フリガナ	
漢字氏名	
英字氏名	

性別	
生年月日	年 月 日

本人 住所	郵便番号		都道府県	
	市区町村			
	地名地番			
	建物名			
電話番号	—	—		
携帯電話	—	—		

※以上の記載内容の中にWeb出願登録した内容から変更がありますか？ （有 ・ 無）

父母（第一保証人）

フリガナ		続柄	
父母氏名			

※必ずご記入ください。

携帯電話	—	—
------	---	---

※以下は入学者本人と異なる場合のみご記入ください。
※入学後はこの住所に授業料等の振込用紙を送付します。

父母 住所	郵便番号	—	都道府県	
	市区町村			
	地名地番			
	建物名			
電話番号	—	—		



健康管理カード

太ワク内を自分で記入してください。

学籍番号	24 -		ふりがな		性別	男・女
			氏名	(西暦) 年 月 日生 (2024年4月1日現在：満才)		
受験番号			〒	自宅・アパート・その他		
			入学後の住所	電話 ()	方 携帯 ()	
保証人(父母)	氏名	続柄 ()		氏名	続柄 ()	
	住所	〒		住所	電話 ()	携帯 ()
	電話携帯	()	()	勤務先	名称: ()	電話: ()
次の事項を記入してください。(該当するものには○印)						
身長	. cm		血液型	型・RH (+・-)		
体重	. kg		四肢運動障害	無		
視力	右	(矯正 .)		有 (右・左・上肢・下肢)		
	左	(矯正 .)	身体障害者手帳	無		
聴力	正常・難聴(右・左)			有 (種類 種 級)		
既往歴及び現症 (現在治療中の有無に○をしてください。)						
心臓疾患 (才 有・無) 外傷又は事故 (才 有・無)						
腎臓疾患 (才 有・無) 精神疾患 (才 有・無)						
リウマチ熱 (才 有・無) てんかん (才 有・無)						
結核性疾患 (才 有・無) アトピー性皮膚炎 (才 有・無)						
肝臓疾患 (才 有・無) 食物アレルギー (才 有・無)						
喘息 (才 有・無) (エピペン所持 有・無)						
胃・腸疾患 (才 有・無) その他の疾患 (才)						
糖尿病 (才 有・無) 病名 (有・無)						
高血圧症 (才 有・無) 麻疹(はしか) (才・予防接種回数 回)						
風 疹 (才・予防接種回数 回)						
その他	1. 中学生・高校生の時に体育の授業。 受けた・受けなかった(理由)					
	2. 最近、身体の事で、気になる事や自覚症状があれば記入してください。 ()					
	3. 入学後、健康管理について望むことがありましたら記入してください。 ()					

※ 本学の学生支援に必要な業務を行うために使用し、他には使用致しません。

学生証発行原票

【埼玉坂戸キャンパス通学者専用】

記入について

- 写真は最近3ヶ月以内に撮影したものを2枚貼付してください。
※写真は貼付欄より大きくてもかまいません。裏面に受験番号・氏名を油性サインペンでご記入ください。
※正面、無帽、背景無し、カラー、枠無し、光沢仕上げの写真で、上半身（胸部より上、肩まで写っているもの）、頭上にも空間のある写真を貼付してください。
※スナップ、スピード写真、自作の写真はご遠慮ください。スキャナーできれいに読み込めない場合があります。
※学生証は卒業まで使用致します。**制服ではなく私服で撮影されることをお勧めします。**
- 「入学後の住所」欄は、郵便番号、アパート名、部屋番号、〇〇様方等も記入してください。
※郵便番号は必ず正確に記入してください。
※入学後の住所が未定の方は、住所を空白のまま提出し、決まり次第「**新住所決定届**」に所定の項目を記入し入試課までお送りください。
- 最寄駅は、入学後の住所の最寄駅をご記入ください。
(バス区間は不要です。)



写真は貼付欄より大きくてもかまいません。
画像のように胸部より上、肩まで写っているもので、頭上にも空間のある写真を貼付してください。

記入日：	年	月	日				
大学	学部		学科		受験番号		
大学院	研究科	<input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 博士前期課程					
	専攻	<input type="checkbox"/> 博士後期課程 <input type="checkbox"/> 博士課程					
別科	専修課程						
フリガナ							
氏名							
生年月日等	西暦	年	月	日生	才 (2024年4月1日現在)	男・女	
入学後の住所	〒		電話	()	携帯電話	()	
アパート名・部屋番号	この住所は保証人住所と同じですか? ⇒ はい・いいえ (該当する方を○で囲んでください。)						
入学後住所の最寄駅	(大学側) 川角駅	坂戸駅 <small>(女子専用)</small>	桶川駅	高麗川駅	飯能駅	(自宅側) 駅	
	シャトルバス利用等で川角駅以外の定期券をご希望の方は、大学側最寄駅を一つ選択し○で囲んでください。						
	* 入学後に通学定期を購入するための最寄駅をご記入ください。						
	* 通学定期の通学区間駅は、大学最寄駅～自宅最寄駅の最短距離区間です。						

※ 本学の学生支援に必要な業務を行うために使用し、他には使用致しません。

城西大学入試課

〒350-0295 埼玉県坂戸市けやき台1-1 TEL 049(271)7711

受験番号

※ 学籍番号

誓約書兼保証書

2024年4月1日・9月1日

城西大学学長 殿

私は、城西大学に入学の上は、法を順守し大学の学則ならびに教育方針・指導方針に従います。

上記に違反した場合はいかなる処分を受けても異議を申し立てないことを、第一保証人連署をもって誓約いたします。

本人名	(フリガナ)	年 月 日生	印	本籍	都・道 府・県
-----	--------	--------	---	----	------------

私は、上記の者が城西大学に入学の上は、この者の第一保証人として、城西大学学則・学位規定で定める授業料等の納付について、別紙記載の年額を極度額として、連帯して保証します。遅延損害金が発生した場合も同様に連帯して保証します。

第一保証人 (保護者または学費支弁者)	氏名	(フリガナ)	年 月 日生	印	続柄		職業		
	現住所	〒	電話 携帯	() ()	変更欄	〒	電話 携帯	() ()	
緊急連絡先 (第一保証人と別の方)	氏名	(フリガナ)	年 月 日生	印	続柄		職業		
	現住所	〒	電話 携帯	() ()	変更欄	〒	電話 携帯	() ()	
※変更欄	第一保証人 ()	氏名	(フリガナ)	年 月 日生	印	続柄		職業	
		現住所	〒	電話 携帯	() ()	変更欄	〒	電話 携帯	() ()

記入上の注意

- 「※」の欄は記入しないでください。
- 「第一保証人」欄と「緊急連絡先」欄の両方を記入してください。

極度額				
学部	区分	授業料	施設設備費	年額（極度額）
経済学部 経営学部 現代政策学部	初年度～4年次	700,000円	284,000円	984,000円
理学部数学科	初年度～4年次	880,000円	284,000円	1,164,000円
理学部化学科	初年度～4年次	963,000円	402,000円	1,365,000円
薬学部薬学科	初年度	1,460,000円	511,000円	1,971,000円
	2～6年次	1,460,000円	611,000円	2,071,000円
薬学部薬科学科	初年度～4年次	1,260,000円	486,000円	1,746,000円
薬学部医療栄養学科	初年度	1,380,000円	306,000円	1,686,000円
	2～4年次	1,380,000円	486,000円	1,866,000円
経済学研究科	初年度～2年次	550,000円	150,000円	700,000円
経営学研究科	初年度～2年次	550,000円	150,000円	700,000円
理学研究科 数学専攻	初年度～2年次	600,000円	250,000円	850,000円
理学研究科 物質科学専攻	初年度～2年次	700,000円	250,000円	950,000円
薬学研究科 医療栄養専攻	初年度～2年次	730,000円	150,000円	880,000円
薬学研究科 薬科学専攻(博前)	初年度～2年次	730,000円	150,000円	880,000円
薬学研究科 薬科学専攻(博後)	初年度～3年次	730,000円	150,000円	880,000円
薬学研究科 薬学専攻	初年度～4年次	730,000円	150,000円	880,000円
別科	初年度	320,000円	100,000円	420,000円
城西短期大学 ビジネス総合学科	初年度	670,000円	284,000円	954,000円
	2年次	670,000円	184,000円	854,000円

「極度額とは」

民法の改正（令和2年4月1日施行）により、保証人が支払の責任を負う金額の上限を定めなければならないこととなりました（改正民法 第465条の2）。この上限額のことを「極度額」といいます。

受験番号

学籍番号

※1

父母後援会用

城西大学父母後援会会長 殿

登 録 書

(兼)

保険会社用

FWD生命保険株式会社 御中

加 入 届

西暦

年

月

日

父 母 等	住 所	〒 TEL ()		
	フリガナ		学生等との	※2
	氏 名		続柄	

父母後援会（保険制度を含む）へ加入いたします。

第3条第1項に基づき、下記学生等の学費負担者として登録書及び加入届を提出します。

※1 学籍番号は記入しないでください。

※2 学生等からみた続柄を記入してください。

注1 太枠のみ記入してください。

注2 この登録書兼加入届が未提出の場合、共済費が納入されていても城西大学父母後援会共済事業の適用を受けることはできません。

注3 必ず捺印し合格資料と一緒に返送してください。

大 学	学 部		学 科
大 学 院			研 究 科
			専 攻
短 期 大 学			学 科
別 科			専修課程
フリガナ			生 年 月 日
学 生 等 氏 名			年 月 日

本登録書兼加入届は、城西大学父母後援会加入及び共済事業以外の目的で使用することはありません。

切手

速達

3 5 0 - 0 2 9 5

埼玉県坂戸市けやき台 1-1

簡易書留

城西大学 入試課 行
城西短期大学

入学手続書類在中

受験番号							
住所	□□□□-□□□□						
氏名							

※入学手続書類は必ず郵便局の窓口で「簡易書留・速達」扱いで提出してください。

ポストに投函すると「簡易書留」扱いになりません。

※封入する前に必要書類をチェックして不備のないようにしてください。

委託徴収する諸会費について

1 「学友会費」、「父母後援会費」、「共済費」、「薬友会費」及び「同窓会費」は、各団体より委託を受けて徴収しています。

2 学友会費について

(1) 会の目的

会員相互の自主的活動により、学術文化、体育の向上を図り、併せて会員相互の人格の高揚を志向すると共に、本学躍進の発展に資することを目的としています。

※学友会に属するクラブ及び学術団体の諸活動を充実させるものです。

(2) 会員の構成

ア 正会員と賛助会員で構成しています。

イ 正会員は、城西大学及び城西短期大学の全学生としています。

(3) 会費

ア 正会員は毎年度春学期分授業料と同時に会費を納入していただくこととしています。

イ 会費は年額 4,000 円です。

3 父母後援会費について

(1) 会の目的

城西大学大学院、城西大学、城西大学別科及び城西短期大学の学生のご父母及びご父母以外の学費負担者をもって組織し、学費負担者の相互扶助の精神に則り、学生の人格形成に資すること、課外活動に援助すること、大学の発展に寄与することを目的としています。

※父母後援会が行う事業

課外活動の助成、地区懇談会の開催、国際交流活動の助成、共済事業など

具体的な活動状況については、父母後援会のホームページをご覧ください。

(2) 会員の構成

ご父母及びご父母以外の学費負担者としています。

(3) 会費

ア 入会金は次のとおりとし、入学時に納入していただくこととしています。

城西大学の学生のご父母等においては 30,000 円

城西短期大学の学生のご父母等においては 20,000 円

イ 年会費は、毎年度 10,000 円で毎年度春学期分授業料と同時に納入していただくこととしています。

ウ 大学院生が本学学部出身の場合は入会金及び年会費は徴収いたしません。

大学院生が他大学出身の場合は入会金のみ 15,000 円を納入していただきます。

4 共済費について

(1) 意義

父母後援会が行う共済事業に必要な経費です。

※共済事業

学生保険、生命保険、授業料等の補助、見舞金など

(2) 共済事業の対象者

登録書を提出していただいた学生等のご父母、またはご父母以外の学費負担者、及びご父母等が学費を負担されている学生等です。

(3) 共済費

ア 学生等1人あたり年額9,000円を負担していただくこととしています。

イ 共済費の納入は、入学時9,000円とし、2年次以降は毎年4月末日までに9,000円を納入していただくこととし、春学期分授業料と同時に会費を納入していただくこととしています。

5 薬友会費

(1) 会の目的

会員相互の親睦と会員の隆盛並びに母校の隆昌をはかることを目的としています。

(2) 会員の構成

ア 正会員・準会員・特別会員・名誉会員及び賛助会員で構成しています。

イ 正会員は、城西大学薬学部卒業者または城西大学大学院薬学研究科修了者としています。

ウ 準会員は、城西大学薬学部在学者または城西大学大学院薬学研究科在学者としています。

(3) 会費

準会員は6年次（6年制学科）、4年次（4年制学科）となった年度に正会員費（終身会費）として10,000円を納入していただくこととし、春学期分授業料と同時に会費を納入していただくこととしています。

6 同窓会費

(1) 会の目的

会員相互の親睦をはかるとともに、学校法人城西大学教職員・学生との交流を通じ、学校法人城西大学の発展に寄与することを目的としています。

※具体的な活動状況については、同窓会のホームページをご覧ください。

(2) 会員の構成

ア 正会員・準会員・特別会員及び賛助会員で構成しています。

イ 正会員は、城西大学及び城西短期大学の卒業生としています。

ウ 準会員は、城西大学及び城西短期大学の在學生としています。

(3) 会費

ア 準会員は、入学時に入会金として10,000円を納入していただくこととしています。

イ 正会員費として、城西大学の学生は6年次（6年制学科）、4年次（4年制学科）となった年度に、城西短期大学の学生は2年次となった年度に30,000円を納入していただくこととし、春学期分授業料と同時に納入していただくこととしています。

以 上

新住所決定届

記入日：	年	月	日							
大学	学部		学科		受験 番号					
大学院	研究科	<input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 博士前期課程								
	専攻	<input type="checkbox"/> 博士後期課程 <input type="checkbox"/> 修士課程								
別科	専修課程									
フリガナ										
氏名										
生年月日等	西暦	年	月	日生	才 (2024年4月1日現在)	男	女			
入学後の住所	〒 _____ 電話 () 携帯電話 ()									
アパート名・部屋番号	この住所は保証人住所と同じですか? ⇒ はい・いいえ (該当する方を○で囲んでください。)									

最寄駅	
※バス不要 ※東京紀尾井キャンパスを選択できる学生は、同キャンパスにのみ通学する学生です。	
受講キャンパス	埼玉坂戸 〔大学側〕 川角駅 坂戸駅 桶川駅 〔自宅側〕 〔最寄駅〕 (女子専用) 高麗川駅 飯能駅 ~ 〔最寄駅〕 駅 シャトルバス利用等で川角駅以外の定期券をご希望の方は、大学側最寄駅を一つ選択し○で囲んでください。 * 入学後に通学定期を購入するための最寄駅をご記入ください。 * 通学定期の通学区間駅は、大学最寄駅~自宅最寄駅の最短距離区間です。
	東京紀尾井町 〔大学側〕 麴町駅 永田町駅 〔自宅側〕 〔最寄駅〕 四ツ谷駅 半蔵門駅 ~ 〔最寄駅〕 駅 大学側最寄駅を一つ選択し、○で囲んでください。 * 入学後に通学定期を購入するための最寄駅をご記入ください。 * 通学定期の通学区間駅は、大学最寄駅~自宅最寄駅の最短距離区間です。

※ 本学の学生支援に必要な業務を行うために使用し、他には使用致しません。

城西大学 入試課
〒350-0295 埼玉県坂戸市けやき台1-1 TEL 049(271)7711

入学辞退および入学辞退に伴う 学費等納付金の返還について

1. 入学手続きを行った後に入学を辞退する場合は、「入学辞退届（①大学用）」及び「入学許可書」を締切日までに入試課に提出してください。郵送の場合は、「入学辞退届用宛名ラベル」を使用し、必ず簡易書留で送付してください。
2. 入学辞退に伴う学費の返還は、「入学辞退届」及び「入学許可書」を下記の締切日までに必着で提出した者に対し、入学申込金以外の学費及び諸会費を返還いたします。

締切日

2024年3月29日（金）16時

返還日

4月9日（月）

※ 「入学辞退届」の受験者氏名欄に必ず押印をお願いいたします。

入学辞退届

西暦 年 月 日

城西大学
城西短期大学 殿

受験番号

受験者氏名

印

同住所

TEL - -

このたび都合により入学を辞退しますので、お届けします。
なお、辞退に伴う返金については、下記銀行口座に振込みを
依頼します。

振込先

先方銀行 <small>(注) ゆちよ銀行</small>	(フリガナ)							
	銀行							店
お受取人 (口座名義)	預金種目	普通			口座番号			
	(おなまえ)	カタカナでご記入下さい						様
	(おところ)	(電話	-	-)	※9時~17時に連絡のとれる電話番号をご記入ください。		
金額								

・お受取人のおなまえはカタカナで正確にご記入ください。
・太線の中だけボールペンで強くご記入ください。

② ゆちよ銀行の場合は全銀システム取扱の支店名、口座番号の記入をお願いします。
ゆちよ銀行の記号番号は取扱できませんのでご注意ください。

入学辞退届

西暦 年 月 日

城西大学 殿
城西短期大学

受験番号

受験者氏名



同住所

TEL - -

このたび都合により入学を辞退しますので、お届けします。
なお、辞退に伴う返金については、下記銀行口座に振込みを
依頼します。

振込先

先方銀行 <small>(注) ゆうちょ銀行</small>	(フリガナ)							
	銀行							店
お受取人 (口座名義)	預金種目	普通			口座番号			
	(おなまえ)	カタカナでご記入下さい						様
	(おところ)	(電話	-	-)	※9時~17時に連絡のとれる電話番号をご記入ください。		
金額								

・お受取人のおなまえはカタカナで正確にご記入ください。
・太線の中だけボールペンで強くご記入ください。

① ゆうちょ銀行の場合は全銀システム取扱の支店名、口座番号の記入をお願いします。
ゆうちょ銀行の記号番号は取扱できませんのでご注意ください。

350-0295

埼玉県坂戸市けやき台1-1

簡易書留

城西大学
城西短期大学

入 試 課 行

入学辞退届在中

受験番号

〒

住所

氏名

- 入学辞退届を送付する際は必ずこの宛名ラベルを使用し、簡易書留で送ってください。
- 点線で切り取り、市販の封筒に貼り付けてご使用ください。
- 入学許可書も同封してください。
- 必要に応じて簡易書留・速達をご利用ください。