

# 兄弟姉妹免除申請書

令和 年 月 日

## 1. 申請区分・添付書類

申請区分 (いずれかに☑)	添付書類 (初回のみ添付)
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹支援制度 (在学学生)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・在学証明書</li> <li>・戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹支援制度 (同窓生)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・卒業証明書 (受験者と入れ替わりで卒業する方は在学証明書)</li> <li>・戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹支援制度 (同一年度)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本) 1通</li> </ul> ※申請書は受験者ごとに提出すること

## 2. 志願者について

フリガナ	出願回数(いずれかに☑)	
氏名	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降	
選抜区分 (いずれかに☑) ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 総合型選抜(専願型・併願型) <input type="checkbox"/> 12月総合型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 (A日程/B日程) <input type="checkbox"/> 特別選抜 <input type="checkbox"/> 既入学手続者特待生選抜	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 健大スカラシップ選抜 <input type="checkbox"/> 共通テスト利用選抜 (前期/中期/後期) <input type="checkbox"/> 地域枠選抜
志望学部学科 (いずれかに☑) ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 健康福祉学部 医療情報学科 <input type="checkbox"/> 健康福祉学部 健康栄養学科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 人間発達学部 子ども教育学科	<input type="checkbox"/> 健康福祉学部 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 薬学科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 農学部 生物生産学科

## 3. 兄弟姉妹について

フリガナ	在学の方		学籍番号
氏名			
卒業(見込)年月	(和暦)	年 3月	現在の学年
学部学科 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 健康福祉学部 医療情報学科 <input type="checkbox"/> 健康福祉学部 健康栄養学科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部 看護学科 <input type="checkbox"/> 人間発達学部 子ども教育学科 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 健康福祉学部 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 薬学科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 農学部 生物生産学科
同一年度の方 選抜区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜(専願型・併願型) <input type="checkbox"/> 12月総合型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 (A日程/B日程) <input type="checkbox"/> 特別選抜		<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 健大スカラシップ選抜 <input type="checkbox"/> 共通テスト利用選抜 (前期/中期/後期) <input type="checkbox"/> 地域枠選抜