

学 生 カ ー ド

入学 年度	2026	年度
----------	------	----

学籍番号 *1		ふりがな 氏名		本籍地 <small>外国籍の 場合は国名</small>	都・道 府・県 国	生年 月日	20	年	月	日	
入学後住所 *2	〒	マンション名・号室				携帯 番号	-				

家族	筆頭には、父母またはこれに準ずる方を記入してください。大学より通知文書等の送付先ともなります。						通信欄: 本学で修学するうえで、既往症等大学に伝えるべきことがあれば記載してください。但し、病気・ケガが完治したものや授業(講義・実技)受講に支障がないものは記載の必要はありません。												
	続柄	氏名	住所			生年月日(西暦)			傷病名: [具体的状況、主治医(又は自身)が求める配慮・対応内容について必ず記載してください] 傷病名:										
	書類送付先	ふりがな	〒			年 月 日													
			電話 番号			携帯 番号													
		ふりがな	〒			(連絡先) - -													
		ふりがな	〒			(連絡先) - -													
	ふりがな	〒			(連絡先) - -														
緊急 連絡 先	下記空欄はすべてを記入する必要はございません。緊急の際は上の番号から順にご連絡させていただきます。						[具体的状況、主治医(又は自身)が求める配慮・対応内容について必ず記載してください] その他特記事項												
	続柄	電話番号			下記いずれかに○をしてください														
					自宅・私用携帯・職場・社用携帯・その他														
					自宅・私用携帯・職場・社用携帯・その他														
				自宅・私用携帯・職場・社用携帯・その他															

(*1) 学籍番号=オリエンテーション時に各自で記入し提出してください。
 (*2) 入学後住所はマンション・ハイツ名と部屋番号まで記入してください。