

*この用紙に記入・押印のうえ、合格発表後**変更の意思が固まり次第速やかに**、本学入学センターまで書留速達にてお送りください。**3/20(火)必着**(書面到着後、事務手続きをいたします。)

お問い合わせ先
 神戸女学院大学 入学センター
 〒662-8505 西宮市岡田山4-1
 Tel. 0798-51-8543 Fax. 0798-51-8583

記入日 年 月 日

2018年度神戸女学院大学 入学試験
入学希望学科変更届 (第1次手続完了者用)

神戸女学院大学 学長 齊藤 言子 殿

このたび前期学納金のうち、第1次手続の入学申込金を納付させていただきましたが、貴学他学科への進学を希望いたします。つきましては、すでに納入いたしました入学(申込)金の振り替え手続きを申請いたします。

***入学手続きを辞退する学科**

学 部 学 科 名					
試 験 制 度					
受 験 番 号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

***入学手続きを希望する学科**

学 部 学 科 名					
試 験 制 度					
受 験 番 号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

上記の通り相違ありません。

住所 (〒 -)

フリガナ

受験者 氏名 _____ (直筆)

フリガナ

電話 () - _____

保護者 氏名 _____ (印) (直筆)

*入学希望学科変更手続きについては、今回限りとなります。

神戸女学院大学 学内使用欄		経理課長		入学センター	
					上記の通り、振替願います。