

***この確認書を10月2日(月)～12月26日(火)必着で提出してください。**

西曆 年 月 日

氏 名	ふりがな	
中 学 校	立 中 学 校	
住 所	〒 ー	
電話番号	()	
緊急連絡先	()	氏名
保護者氏名	ふりがな	

卒業生・在校生 卒園生・在園生		氏名	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日生
卒業卒園または在学在園の欄に○印を付け、必要事項を記入してください。 ※複数名いる人は代表の1名をご記入ください。								
卒業 卒園	在学 在園							
		京都華頂大学 (学部 学科)						
		華頂短期大学 (学科)						
		華頂女子高等学校						
		華頂女子中学校						
		華頂短期大学附属幼稚園 (本人を含む)						
		華頂高等女学校等 旧制諸学校						
旧 姓		ふりがな	志願者との 続柄					
卒業・卒園 西暦 年3月		在学・在園 年生		卒業時担任名 (中・高・幼)				

*この書類は、出願資格を確認するためのものです。記載の個人情報については資格確認以外には使用しません。
*卒業生・在学学生ご本人に必ず確認・承諾の上、記入してください。