

「後援会企業従業員子女特待制度」利用申込書

(西暦) 年 月 日

学校法人太田医療科学大学
太田医療科学大学
学長 鯉淵 典之 様

私は、太田医療科学大学への入学にあたり、「後援会企業従業員子女特待」に該当するため、本制度の適用を申請します。

添付書類：保護者の企業等での就業を証明する書類の写し（コピー可）
（社員証等）

ふりがな		生年月日 / 性別
申請者 (受験者) 氏 名		(西暦) 年 月 日 (才) 男 ・ 女
申請者(受験者) の保護者が勤務 している企業、 病院、施設等の 名称		
申請者(受験者) の保護者氏名		申請者との 続柄

※本申込書は、原則として入学願書提出時に合わせて提出してください。

※本申込書の提出にあたり、勤務先企業等へ本学から連絡、確認することはありません。
(後援会への入会状況は本学で確認いたします)