

学生 身 上 書

(様式 2)

年度入学

所 属	※入学を決定した学科に○印を付けてください。				写真貼付欄 (横 3 cm×縦 4 cm) ※のりで確実に貼 り付けてください			
		人間福祉学科		食物栄養学科				
ふりがな				学籍番号				
氏 名				本 籍				
生年月日	年	月	日	性 別				
				男 ・ 女				
現 住 所	郵便番号	—		電話番号	—	—		
	ふりがな							
	都・道・府・県							
	ふりがな							
出身高校等	高等学校					科		
	課程(全日制・定時制・通信制・大検					年 月合格)	年 卒業・卒業見込	
出身中学校等	都・道・府・県・市 立					中学校	年卒業	
経 歴	高等学校既卒者のみ記入							
主な既往症								
緊 急 連 絡 先 緊急の際に連絡の取れる電 話番号を記入して下さい。	氏 名	続 柄		電 話 番 号				

正保証人 (原則父母)	ふりがな				生年月日	年	月	日	性 別
	氏 名				続柄				男・女
	住 所	郵便番号	—		電話番号	—	—		
		ふりがな							
		都・道・府・県							
	勤務先等	ふりがな							
	電話番号								
	— —								

副保証人	ふりがな		生年月日	年	月	日	性別	
	氏名		続柄				男・女	
	住所	郵便番号	—	電話番号	—	—		
		ふりがな	都・道・府・県					
		ふりがな						
	勤務先等	電話番号 — —						

※副保証人は原則として学生本人と世帯を別にした方で、確実に連絡が取れる方をご記入ください。

家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先等
課外活動時	学年	高校1年	高校2年	高校3年	
	文化部				
	運動部				
	生徒会役員				
取得済資格	※入学までに取得した資格を記入してください（実用英語技能検定など）。				

個人情報の利用目的について

学生身上書により取得した学生本人及び保護者及び保証人の個人情報を下記の目的のために利用します。
 下記の目的以外に利用する場合は、法令により例外として取り扱うことが認められている場合を除き、事前に本人の同意を得てから取り扱います。

記

【 個人情報の利用目的 】

- ・ 学生データベースに登録し、履修登録、成績管理、その他教務上必要な諸連絡等をおこなう。
- ・ 成績通知表を本人及び保証人宛に送付する。
- ・ 学費等の納付通知を送付する。
- ・ 奨学金を申請した場合、奨学団体に申請者の情報を提供する。
- ・ 本学同窓会に連絡先等の情報を提供し、卒業後には連絡先情報を提供する。