

2025年度 大同大学再入学試験志願票

受験番号	再入学希望学科専攻コース	本学退学時の学籍番号・年次		
		学科専攻	学籍番号	年次
※				
氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女	
		生年月日	【西暦】 年 月 日	
履歴	大同大学 【西暦】 年 月 日 入学			
	大同大学 【西暦】 年 月 日 退学			
連絡先		自宅 TEL () -		
		携帯 TEL		
〒	住所			
指導 教員				
退学 理由	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">詳細に記入のこと</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写真貼付欄</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">3 ヶ月以内に撮影した 上半身正面・脱帽 (40 mm×35 mm)</p> </div>				

(注) ※印の欄には、記入しないでください。