

志願者氏名

カタカナ

漢字

姓

名

生年月日

H

年

月

日

平成

住所

〒

都道府県

市区町村～番地・号

マンション名等

電話番号

緊急連絡先(携帯電話可)

E-mail

出身学校

高校コード

1

2

3

4

学科別

1

2

3

4

5

6

7

8

卒業年月

1

6

その他

出願要件の確認

大妻コタカ記念会会員、または本学在学生、けやき會会員、芳梅会会員の方は以下を記入
本志願者は私の〔孫・子・姉・妹〕であることを証明します。
↑ ↓ いずれかに○

氏名(自署)

現在の立場

記入日

令和8年

月

日

大妻コタカ記念会会員

けやき會会員

本学(大学院、大学、短大)在学生

芳梅会会員

志望学科等 (ア～トのうち1つに○をつけてください)		
ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ	家政学部	被服学科
		食物学科 食物学専攻 管理栄養士専攻
		児童学科 児童学専攻 児童教育専攻
		ライフデザイン学科
コ サ シ	文学部	日本文学科
		英語英文学科 コミュニケーション文化学科
ス セ ソ タ チ ツ	社会情報学部	社会情報学科 社会生活情報学専攻 環境デザイン専攻 情報デザイン専攻
		比較文化学部 比較文化学科
テ ト	データサイエンス学部	データサイエンス学科
		社会学科 心理学科 福祉学科 共生デザイン学科
ト	短期大学部	家政科 家政総合コース 食と栄養コース

コンビニエンスストア
入学検定料収納証明書貼付欄

コンビニエンスストアで入学検定料を
納入した場合は、この枠内に「収納証
明書」を貼付してください。(入学願書
のB、C票は提出不要です。)

本学の入学検定料の支払いが可能なコンビニエンスストアは
セブンイレブン、ローソン、ミニストップ、ファミリーマートです。
<https://e-shiharai.net/>
(取扱店→依頼人)

金融機関取扱店収納印
1

入学検定料振込後、金融機関で切り離してください(コンビニ納入の場合は志願者本人が切り離してください)

B 票

令和 9 (2027) 年度

大妻女子大学
大妻女子大学短期大学部

学校推薦型選抜(同窓生子女推薦)

電信

入学検定料 振込依頼書

お取扱店への
依頼

収納印は①②③とも押印してください。

振込先

三井住友銀行 麹町支店

振込金額

¥ 35,000

口座種別

普通

口座番号

4

9

4

4

カタカナ

氏名

漢字

受取人名

ガク) オオツマガクイン
学校法人 大妻学院

住所

〒

tel.

—

—

- 〔志願者への注意〕
- 金融機関の窓口から納入してください。
※ゆうちょ銀行・郵便局、インターネット、ATMでの納入はできません。
 - 金額を訂正したものは無効です。
 - 「金融機関取扱店収納印」がないものは無効です。
 - 三井住友銀行の窓口から本振込依頼書を使用して振り込む場合は振込手数料は
かかりません。

振込期間：令和8年10月20日(火)～11月6日(金)

C 票

令和 9 (2027) 年度

大妻女子大学
大妻女子大学短期大学部

学校推薦型選抜(同窓生子女推薦)

入学検定料 振込領収書(本人控)

振込金額

¥ 35,000

振込先

三井住友銀行 麹町支店

口座種別

普通

口座番号

4

9

4

4

受取人名

学校法人 大妻学院

氏名

上記の金額を受領しました。
※注意 いったん納入された入学検定料は、いかなる
事情があっても返還しません。



入学検定料振込後、金融機関で切り離してください

令和9年度 学校推薦型選抜(同窓生子女推薦)
志望理由書

フリガナ	
氏 名	

写真貼付欄

- たて 4 cm よこ 3 cm
- 上半身正面
- 3 カ月以内撮影
- 全面のり付
- 白黒、カラーともに可
- 写真の裏に氏名、志望
学科・専攻・コースを記入

志望理由（志望学科・専攻・コースのアドミSSIONポリシーに基づいて記載してください。）

[illegible]

将来の夢や目標

(趣味)

(特技)

(志願者から見た会員との続柄) 祖母 ・ 母 ・ 姉 ・ 妹

※記入にあたっては黒ボールペン（摩擦等で消えないインク）を使用し、必ず志願者本人が自筆で記入してください。書き損じた場合は、間違えた箇所に二重線を引き、訂正印を押印のうえ、余白に正しい内容を記入し、訂正してください。

大妻女子大学

大妻女子大学短期大学部

令和 8 年 月 日
No. _____

大妻コタカ記念会会員証明書申請用紙

会 員	卒 業 年	大正 昭和 平成 令和	年	月	卒業
	卒 業 学 校	大妻女子大学大学院 大妻女子大学 大妻女子大学短期大学部 大妻高等学校 大妻多摩高等学校			
	卒 業 学 部 ・ 学 科 等	学部 学科・科 専攻・コース			
	フリガナ 氏 名	フリガナ 旧 姓		⑩	
	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日生
	住 所	〒 tel. — —			
受 験 予 定 者	フリガナ 氏 名				
	出 身 学 校				
	志望学科・専攻・コース				

記入者氏名 ⑩ 会員との関係：本人・その他（ ）

※この申請用紙により得られた個人情報は「大妻コタカ記念会会員証明書」発行、それに関する問い合わせ等に使用します。