別紙様式第3(第2条関係)

(表面)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 学生記録票(　　　　年　　月　　日現在) | 学籍番号 |
| 秘 | 　 |
| 年度　第　　学年入学 | 所属　　　　　　　　　工学 | 課程専攻分野 | 　 | 写真29mm×23mm |
| フリガナ | 　 | 年　　月　　日生 |
| 氏名 | 　 |
| 男・女 | 歳　　 |
| 配偶者の有無 | 有・無 |
| 本籍(国籍) | 　 | 都・道府・県 | (　　　　　　) |
| 入学後の住所 | 〒　　　　― | 宿所種別 | 自宅・親戚等・間借・下宿・アパート・マンション |
| 学生宿舎・国際交流会館・国際学生宿舎・30周年記念学生宿舎・インターナショナルロッジ・リンテックハウス号棟　　　号室 |
| 入学後の連絡先 | 電話：　　　　(　　　)　　　　　　　携帯電話：　　　　(　　　)E―mail： |
| 帰省先 | 〒　　　―　　　　　　　　　　　　　　　電話：　　　　(　　　) |
| 履歴 | 学歴 | 年月 | 学校名・会社名等 | 備考(退・休学、休職等) |
| 年　月 | 　 | 高校高専 | 入学 | 　 |
| 年　月 | 　 | 高校高専 | 卒業 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 職歴 | 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 身体状況 | 血液型 | 　A・B・AB・O　　　Rh　＋　－ |
| 既往症 | (　　歳頃)　 |
| 麻疹(はしか)予防接種の有無 | 　有　・　無 |
| かかりやすい病気等特記事項 | 　 |

　　・「学籍番号」欄は記入しないこと。

　　・「所属」欄には入学後所属する課程(専攻・分野)名を記入すること。(学部1年生は記入不要)

(裏面)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (親又はこれに代わり保証の責に任ずる者)保証人 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 氏名 | 　 |
| 学生との続柄 | 　 | 職業 | 　 |
| フリガナ | 〒　　　― |
| 住所 | 　 |
| 連絡先 | 電話：　　　(　　)　　　　　携帯電話：　　　(　　)E―mail： |
| 勤務先 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 電話 | 　　　　　(　　　) |
| (保証人に連絡がとれない場合の緊急連絡先)保証人以外の緊急連絡先 | 学生との続柄 | フリガナ | 携帯電話等(勤務先電話の場合は勤務先も記入) |
| 氏名 |
| 　 | 　 | (　　　　　) |
| 　 |
| 　 | 　 | (　　　　　) |
| 　 |
| 　 | 　 | (　　　　　) |
| 　 |
| ＊備考 |

　・外国人留学生は、「保証人」欄の記入は不要である。