

(様式2号)

# 学 生 身 上 書

※学籍番号

(フリガナ)		性別	生年月日	年	月	日
氏名		男・女	本籍	都・道・府・県		
現住所 (自宅)	〒 TEL.					
入学後の住所	〒 TEL.					
携帯電話番号		E-mail				
入学前の経歴 (卒業年及び所属等)	高等学校 年 月 卒					
保護者 (原則父母)	(フリガナ)	生年月日			学生との続柄	
	氏名	年 月 日				
	住所	〒 TEL.				
	勤務先 名称 および 住所	TEL.			携帯電話番号	
家族 構 成	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名等		
<input type="checkbox"/> ←入学する学部(学科)に兄弟姉妹が在籍している場合は、チェックを入れてください。						

その他の連絡先 (保護者以外。学生本人と世帯を別にして確実に連絡のとれる方)

(フリガナ)				学生との続柄	
氏名					
住所	〒 TEL.				

※欄には、記入しないでください。

(様式2号)

(氏名： )

課外活動等	サークル種名	高 校 1 年	高 校 2 年	高 校 3 年
	文化部			
	運動部			
	生徒会			
性格の自己判断	長 所			
	短 所			
趣 味・特 技				
取 得 資 格 等				
就 職 希 望 調 査	希望職種		第 1 希 望	第 2 希 望
		本 人		
	親			
	希望地	本 人		
		親		
健 康 状 態	主な既往症	(記入例) 3歳時 川崎病で入院治療。5年後検査で異常なし。その後受診なし。 なし・あり ( )		
	現在治療中の病気等	(記入例) 喘息 1か月に1回受診し、内服治療中。 なし・あり ( )		
	アレルギーの有無	(記入例) (たまご、エビ、牛乳、小麦、そば) なし・あり ( )		
	手帳証明書	※行政より、手帳や証明書などが交付されていればご記入ください。 なし・あり ( )		
	その他	※心配なこと、注意や配慮を希望することがあれば具体的にご記入ください。		

#### 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、学生指導、成績管理、その他教務上必要な諸連絡等をおこなう。
- ・顔写真を含む在籍学生一覧等を作成し、学内の教職員間において学生指導のために利用する。
- ・成績通知表を本人及び保護者宛に送付する。
- ・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。