

和歌山県立医科大学保健看護学部同窓会

進学お祝い金 申込書

申請日 年 月 日

氏名	
氏名ふりがな	
旧姓（対象の方のみ）	
卒業年度または何期生	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
進学先（学部、学科、専攻、 課程等をご記載ください）	学部 学科 専攻（課程） 年次
備考	

※合格年度の分かる書類（合格通知書や学生証など）とともにメールでお送りください。

和歌山県立医科大学保健看護学部同窓会役員会