

# 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（○期生）	卒業年：	（ 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	
使用用途 ※●大学院の入学金〇万円の費用補助として 等々			
同窓会への入会について ※□に✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 私は同窓会に入会しています		

※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