

この写真票は A4 で印刷してください

右の写真票に写真を貼付け、
必要事項を記入してください。

真ん中で切り取り、
学校長推薦書と共に大同大学へ提出
してください。

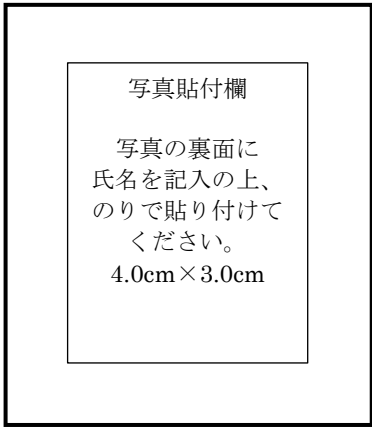
提出先：

〒457-8530 名古屋市南区滝春町 10-3
大同大学 入試・広報室

提出期限：

2025 年 12 月 11 日（木）消印有効

大同大学
総合・推薦型入学時特別奨学生
採用試験写真票



✂
切り取り線
✂

折り線
二つ折りにして郵送してください

受験番号	※大学記入欄
合格学科・専攻	
カナ氏名	
氏名	
生年月日	【西暦】 年 月 日
性別	男 ・ 女
出身高校	