

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、
大同大学へ提出してください。

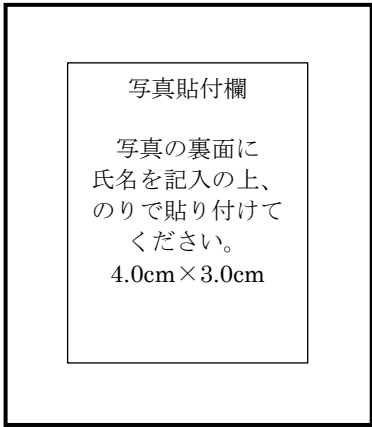
提出先：

〒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：

前期：2026 年 7 月 23 日（木）消印有効
後期：2027 年 2 月 2 日（火）消印有効

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		
志望専攻			
カナ氏名			
氏名			
生年月日	【西暦】	年	月 日
性別	男 ・ 女		