

受験番号	※
------	---

出願資格確認書

フリガナ			
氏名			
学部名	生活科学部	学科名（注）	居住環境 人間福祉 学科

（注）該当の学科を丸で囲んでください。食栄養学科への出願の場合、本様式は提出不要です。

該当する箇所には☑をつけてください。

☐ 大阪府内枠
☐ 全国枠

大阪府内枠で出願の場合は下記の該当する箇所全てに☑をつけてください。

☐ 大阪府内の高等学校等を卒業した者及び卒業見込みの者 ※該当する場合、住民票等の提出は不要です。
☐ 2025 年 4 月以降に卒業（修了）した者で、志願者又は保護者が 2025 年 4 月 1 日以前から引き続き大阪府内に住所（住民票があること）を有するもの
☐ 2027 年 3 月に卒業（修了）見込みの者で、志願者又は保護者が 2026 年 4 月 1 日以前から引き続き大阪府内に住所（住民票があること）を有するもの

（注）「保護者」とは子に対して親権を行う者（親権を行う者のないときは、未成年後見人）をいう。

※印欄は記入しないでください。