校長	教頭	部長	係

一 般 受 験 用 調 査 書 発 行 申 請 書

令和　　年　　月　　日

生年月日:平・昭　　年　　月　　日

学生番号

生徒氏名

令和　　年3月卒業　担任氏名

住所

〒

TEL
FAX

出願先

学校名				出願期間	試験日	発表日
大学	学部	学科	専攻	～	／	／
大学	学部	学科	専攻	～	／	／
大学	学部	学科	専攻	～	／	／
短期大学		科	専攻	～	／	／
短期大学		科	専攻	～	／	／
専修・各種学校			就業年数　年	～	／	／
専修・各種学校			就業年数　年	～	／	／
専修・各種学校			就業年数　年	～	／	／

卒業生で郵送を　（希望する・希望しない）

合計　　枚

合否の結果は必ず担任に連絡すること。
調査書の利用先が変わった時も、すみやかに連絡すること。

仙台白百合学園高等学校通信制課程エンカレッジコース