

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県立大洲高等学校長 様

調査書作成願

卒業時の氏名と変更がある場合は、分かるように記入してください。

フリガナ 〇〇〇〇 〇〇〇〇
申請者氏名 〇〇 〇〇

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

卒業年度 平成 〇〇年〇〇月 普通 商業 科卒業

現住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇

必ず連絡が取れる電話番号を記入してください。

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

[受験する学校等]

学校名	学部・学科・コース	出願期間	合格発表日	備考
〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	令和〇〇年〇〇月〇〇～〇〇月〇〇	〇〇月〇〇日	公募推薦
〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	令和〇〇年〇〇月〇〇～〇〇月〇〇	〇〇月〇〇日	一般(前期日程)
〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	令和〇〇年〇〇月〇〇～〇〇月〇〇	〇〇月〇〇日	一般(後期日程)
〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	令和〇〇年〇〇月〇〇～〇〇月〇〇	〇〇月〇〇日	奨学金申請の審査資料として必要
		～		過不足の無いように、確認してください。
		～		

申請者〇〇が代理人〇〇に申請を委任しますという内容のものであれば様式は問いません。申請者の押印は必要です。

※備考欄には、受験の区分、利用方法等 月記

[調査書] 合計 4 通

[必要とする年月日] 令和〇〇年〇〇月〇〇日

[代]

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	受取日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	〇〇 〇〇		
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者からの委任状	申請者との関係	チェック欄	
	父親	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 免許証	
生年月日	平成 〇〇年〇〇月〇〇日 令和	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
現住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇)	大洲市〇〇町〇〇〇	