

調 査 書

フリガナ 氏 名				性別	男 女	生年 月 日	年 月 日
学 校 名 学 科 名	高等専門学校 学 科			年 月 入学、編入学、転入学			
				年 月 卒業見込			
学業成績	別途成績証明書を添付してください。						
学習に ついての 所見	第 1 学年	第 2 学年	第 3 学年	第 4 学年	第 5 学年		
健康状況	就学するうえで、特記するものがあれば記入してください						
休 学	期 間			理 由			
	年 月 日 から						
	年 月 日 まで						
年 月 日 から							
年 月 日 まで							
課外活動 等の記録							
この調査書の記載事項に誤りがないことを証明する。 年 月 日 学 校 名 所 在 地 学 校 長 名 Ⓜ 記載責任者 Ⓜ							