

◎ 合格・入学先は決まり次第、必ず連絡（旧担任に）してください。

卒業生大学志願状況調査票

卒業年月日		年 3 月 日	氏 名				
3 年次	クラス	R	連絡先	住所			
	担 任	先生		TEL			
交 付 願 提 出 日				年 月 日			
受療希望年月日（交付願提出日から約1週間以上）				年 月 日			
	大 学 名	学 部	学 科	入試日	発表日	合否	備考
1				/	/		
2				/	/		
3				/	/		
4				/	/		
5				/	/		
6				/	/		
7				/	/		
8				/	/		
9				/	/		
10				/	/		
11				/	/		
12				/	/		
必要とする調査書部数 _____ 部							

※1 太枠内は必ず記入のこと。

※2 この票は証明書交付願と一緒に提出してください。 (保管は担任)