

校長	副校長	教頭	校務	学習進学	特進	学年主任	学級担任
*	*	*	*	*	*	*	*

平成 年 月 日

保善高等学校長殿

平成 年 3 月 卒業・卒業見込み 組

[学級担任 先生]

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

受験大学(調査書)変更願

受験大学変更のため、調査書 部の宛名変更をお願い申し上げます。

番号	項目	出願大学				出願期間	受験番号	受験日	発表日
		大学	学部	学科	方式				
1	変更前								
	変更後					~	*	/	/
2	変更前								
	変更後					~	*	/	/
3	変更前								
	変更後					~	*	/	/
4	変更前								
	変更後					~	*	/	/
5	変更前								
	変更後					~	*	/	/
郵送希望者のみ記入してください(別途郵送料がかかります)・卒業生のみ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							受領印 *		
連絡先電話番号 ()									

*印の欄には申請時に記入しないでください。

*大学から受験票の交付を受けた後、速やかに受験番号を担当に報告してください。