

受験番号	※ 4 7 -
------	---------

調 査 書

熊本高等専門学校

志願者	ふりがな						性別	生年月日	平成 年 月 日			
	氏 名							卒業年月	平成・令和 年 月 卒業 卒業見込			
学習の記録	教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	技術家庭	外国語	評定合計	
	評定											
	第3学年											
	第2学年											
	第1学年											

特別活動の記録		特別活動以外の諸活動の記録及び特技
学級活動		学校内外でのロボットコンテスト等創造的活動の成績、数検等の各種資格
生徒会活動		
学校行事		

その他の特記事項

この調査書の記載事項に誤りのないことを証明します。 令和 年 月 日 学 校 名 所 在 地 校長氏名 印	学校の電話番号
	記載責任者氏名

(注) ※印の欄には記入しないでください。