

申し込み時に忘れずに持参して下さい。身分証明書も持参して下さい。
表の学校名等およびアンダーラインの箇所も申し込み者本人がペンで記入して下さい。
年度末に合否結果の追跡調査を行います。ご協力をお願いいたします。

申し込み日 202 年 月 日

福島成蹊高等学校
校長 本田哲朗様

卒業生調査書申し込みリスト（入試対応用）

申し込み者氏名 _____, 卒業年度 _____ 年度, 卒業時担任 _____ 先生,

申し込み者 TEL *必須: _____, 申し込み者 E-mail *必須: _____

◇国公立大学

| 大学名 | 学部名 | 学科名 | 推薦/総合/ 前期/中期/後期/別 | 受験日 | 調査者 要・不要 |
|------------|-----|-----|----------------------|-------|-------------|
| (例) 福島県立医科 | 医 | 医 | 前期 | 2月25日 | (要)・不要 |
| | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | 月 日 | 要・不要 |

◇私立大学

| 大学名 | 学部名 | 学科名 | 共通 利用 | 推薦/総合 前/後/A/B等 | 受験日 | 調査者 要・不要 |
|----------|-----|-----|----------|-------------------|-------|-------------|
| (例) 医療創生 | 看護 | 看護 | なし | 前 | 2月 2日 | (要)・不要 |
| | | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | | 月 日 | 要・不要 |
| | | | | | 月 日 | 要・不要 |

◇短期大学・専門学校

| 学校名 | 学科名 | 受験日 |
|-----|-----|-----|
| | | 月 日 |
| | | 月 日 |

◇就職

| 企業名 | 所在地(〇〇県△△市) | 受験日 |
|-----|-------------|-----|
| | | 月 日 |
| | | 月 日 |

※本人が申し込みに来られない場合は、右枠内の
③委任状をご記入の上、提出してください。

③委任状

- 委任する理由
- 申請するご家族の名前
- 本人との続柄
- 本人の署名

①代理人の身分証明書および
②本人の身分証明書(コピー可)も必要。

以下、事務室担当者が記入します。申し込み者は記入しないでください。

| 受付日 | 受付者(事務室) | 申込者(卒業生) 生徒ID |
|-----------|----------|---------------|
| 202 年 月 日 | | |

生徒IDは事務室で
調べて記入して下さい。
事務室で受付処理完了後、
進路部長に届けて下さい。

以下を記入後 ⇒ キリトリ ⇒ 申し込み者(本人または代理人)に戻してください。

卒業生調査書申し込みリスト(2024年度入試対応用)控え ※受け取り時にご持参下さい

| 受付日 | 申込者(卒業生)氏名 | 調査書発行日 | 発行数 |
|-----------|------------|-----------|-----|
| 202 年 月 日 | | 202 年 月 日 | 通 |

調査書の手数料は
1通200円です。

申し込みいただいてから調査書の発行までには、最低でも1週間はかかると考えてください。
ただし、祝日や大型連休、お盆期間、年末年始の近くは調査書の発行まで2週間近くかかることもあります。
ご了解ください。
緊急の場合は、理由や状況を進路部長(024-522-2049)に直接伝えて、相談してください。