

		※受験番号		
入校願 最近3カ月以内に 写した上半身脱帽 の写真をはってく ださい。 (横3センチメートル) × (縦4センチメートル) 貴校、科に入校したいので、許可されるようお願いします。 令和 年 月 日 熊本県立高等技術専門校長様				
出身学校	学校名	ふりがな		
		氏名		
		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
卒業年月	卒業 年 月 卒業見込	現住所	郵便番号(-)	
			電話番号() -	
第2志望				
本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 学校所在地 学 校 名 学 校 長 名 印				

記載上の注意

※印欄は記入しないでください。