西暦　　　年　　月　　日

2024（令和6）年度　大阪公立大学工業高等専門学校入学者選抜

追試験受験申請書

大阪公立大学工業高等専門学校長　様

フリガナ

志願者 氏 名

生年月日西暦　　　　年　　月　　日生（　　歳）

保護者 住 所

氏 名 （自署）

電 話

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号

２. 申請理由

　　　　□　月経随伴症状等の体調不良により本試験を受験できなかったため

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

学校名　　　　　　　　　　　中学校 校長名　　　　　　　　　　公印

担当者連絡先（電話番号）

担当者連絡先（Eメールアドレス）