

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。