2024年度(令和6年度)　入試

副　　申　　書

令和　　　年　　月　　日

岡山理科大学附属高等学校長　殿

学　校　名

校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　公印

　　次の志願者について、下記のとおり副申します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
|  | 性別（　　　） |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |

記

1.出欠の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 出席しなければ  ならない日数 | 欠席日数 | 出席日数 | 備　考 |
| 第　3　学　年 |  |  |  |  |

2.所見

|  |
| --- |
| 記載者職名・氏名 |

備考 在学中の出席の状況と所見についてご記入ください。不足の場合は、2枚になっても構いません。