

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			
ふ り が な 志願者氏名	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

印

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。