

(様式2)

西暦 年 月 日

2025（令和7）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） _____