

(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) _____