調 査 書 発 行 願 （卒業生用）

平成　　年　　月　　日

愛知県立天白高等学校長　殿

平成　　年３月卒　旧３年　　組　　番　　旧担任　（　　）先生
本人氏名　（　　）保護者氏名（　　）印
現住所　　〒（　　）
（　　）

卒業時の住所と（　異なっている　・　異なっていない　）
連絡先電話番号　（　　）―（　　）―（　　）

下記の通り受験しますので調査書の発行をお願いします。

志望順位	日程	コード	大学	学部	学科	出願期間	試験日	合否	備考
1						/ ～ /	/		
2						/ ～ /	/		
3						/ ～ /	/		
4						/ ～ /	/		
5						/ ～ /	/		
6						/ ～ /	/		
7						/ ～ /	/		
8						/ ～ /	/		
9						/ ～ /	/		
10						/ ～ /	/		
11						/ ～ /	/		
12						/ ～ /	/		

日　程：前期・後期、本学・地方試験、方式等を記入
コード：河合塾の大学コード（５桁）
合　否：◎入学　○合格　×不合格　で記入

調査書受領希望日時　　月　　日（　　）　　時頃
その他（　　）