（様式２）

※振替選考の受験を希望する場合に提出してください。

　　年　　月　　日

　　　　　高等技術専門校長　あて

振替選考等受験申請書

　　　次のとおり振替選考等の受験を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
|  |  |
| 住　　所 |  |
| 連絡先 | TEL  メールアドレス |
| 出願した  校名・科名 |  |
| 応募した選考区分  ※○で囲む | 推薦選考　　・　　１次募集の一般選考 |

　※代理人が申請する場合、記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | （受験者との続柄）  （　　　 　　） |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 | TEL  メールアドレス |

（注）受験承認等については連絡先に行います。連絡先の電話番号は必ず記載してください。

１　申請理由（具体的な理由を記入してください。）

|  |
| --- |
|  |