

併願申請書

(併願者のみ提出)

西暦

年

月

日

_____日建工科専門学校長殿

〒 -

住 所

T E L ()

氏 名

印

下記の事由により併願の許可を受けたいのでお願いいたします。

記

1. 事由 下記大学・短期大学を受験するため（他の専門学校との併願は認められません）
2. 受験校名および結果発表日

併 願 受 験 校 名			結 果 発 表 日	
大学 短大	学部	学科	月	日
大学 短大	学部	学科	月	日
大学 短大	学部	学科	月	日
入学意思決定期日			西暦	年 月 日

注：(1)入学意思決定期日までに本校に必ず連絡をしてください。

(2)本校へ入学を希望する者は、速やかに入学手続きを完了してください。