

入学検定料振込証明書

受験番号	※
------	---

【検定料振込証明書貼付位置】

金融機関から受領した検定料振込明細書（学校提出用）を剥がれないように貼ってください。

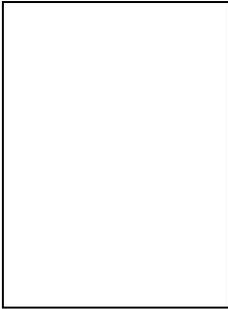
志望専攻 _____ 専攻

氏 名 _____

注 1. ※印欄は記入しないでください。

令和6年度専攻科 写真票

有明工業高等専門学校

受験番号	※
志願者 ふりがな 氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生
志望専攻	専 攻
学力検査専門 科目の選択	系
○大きさ 縦40mm×横30mm 	

<記入上の注意>

- 「学力検査専門科目の選択」の欄は、入学願書に記入した受験する系を記入してください。（推薦選抜で受験する場合は記入不要）
- ※印欄は記入しないでください。

令和6年度専攻科 受験票

有明工業高等専門学校

受験番号	※
志願者 ふりがな 氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生
志望専攻	専 攻
学力検査専門 科目の選択	系
選 抜 日 時	
推薦選抜：書類選抜	
推薦選抜（連携教育プログラム）：口頭試問 令和5年5月16日16時30分～	
学力選抜 <前期>：令和5年6月23日9時20分～ <後期>：令和5年9月29日までに 本校ホームページに掲載	
社会人推薦選抜：書類選抜	

<記入上の注意>

- 「学力検査専門科目の選択」の欄は、入学願書に記入した受験する系を記入してください。（推薦選抜で受験する場合は記入不要）
- ※印欄は記入しないでください。

推薦選抜用（有明高専を卒業見込みの者）

受験番号

※

令和6年度 有明工業高等専門学校専攻科 入学志願者

推 薦 書

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校長 殿

有明工業高等専門学校

【 】コース長 _____

下記の者は、学業成績、人物ともに優秀であり、貴校専攻科入学者としてふさわしい資質をもつ者と認めますので推薦します。

記

志願者氏名： _____

志望専攻： _____ 専攻

出身コース： _____

推 薦 事 由	_____

そ の 他 参 考 事 項	_____

(注) ※欄は記入しないでください。

推薦選抜用（有明高専以外を卒業見込みの者）

受験番号

※

令和6年度 有明工業高等専門学校専攻科 入学志願者

推 薦 書

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校長 殿

学 校 名

学校長名

㊟

下記の者は、学業成績、人物ともに優秀であり、貴校専攻科入学者としてふさわしい資質をもつ者と認めますので推薦します。

記

志願者氏名： _____

志望専攻： _____ 専攻

出身学科： _____

推 薦 事 由	_____

そ の 他 参 考 事 項	_____

注) ※欄は記入しないでください。

受験番号 ※

令和6年度 有明工業高等専門学校専攻科 入学志願者

推 薦 書

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校長 殿

所在地

企業等名

所属企業等の長
又は出身学校長

印

下記の者は、勤務(学業)、人物ともに優秀であり、貴校専攻科入学者としてふさわしい資質をもつ者と認めますので推薦します。

記

志願者氏名： _____

生年月日： _____平成 年 月 日生

志望専攻： _____専攻

所属部・課・係
又は出身学校名： _____

推 薦 事 由	
そ の 他 参 考 事 項	

(注) ※欄は記入しないでください。

受験番号 ※

令和 年 月 日

令和6年度 有明工業高等専門学校専攻科 入学志願者

出 願 承 諾 書

有明工業高等専門学校長 殿

所在地

企業等名

所属長

印

下記の者が貴校の専攻科入学試験に出願することを承諾します。

記

出願者氏名 _____ 男 ・ 女

生年月日 _____ 平成 年 月 日 生

所属部・課 _____

(注) ※欄は記入しないでください。

調 査 書

		志望専攻名	専攻			受験番号	※			
ふりがな			出身学校	国立	学校					
氏名			・	公立						
			学科名	私立	学科					
生年月日	平成 年 月 日生		平成・令和 年 月		入学・編入学・転入学					
性別	男 ・ 女		平成・令和 年 月		卒業・卒業見込					
成績 証明書	出身学校所定の用紙を使用し、当該学校長が作成したものを添付のうえ厳封してください。 (成績の評定基準を右欄に明示する。)		評定基準	評定の区分		点数の範囲				
						点～		点		
						点～		点		
						点～		点		
						点～		点		
在学中の状況	学業		学科内席次	1年	人中	位	平均点	1年	点	
				2年	人中	位		2年	点	
				3年	人中	位		3年	点	
				4年	人中	位		4年	点	
				5年	人中	位		5年	点	
人物										
課外活動										
生活態度等			学 年	1年	2年	3年	4年	5年		
			欠席日数							
			休 学	～ (理由:)						
所見										
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 学校名 学校長名 印										

(注) 裏面の記入上の注意をよく読んで記入してください。

【記入上の注意】

1. ※印欄は記入しないでください。
2. 令和6年3月卒業見込みの者の証明書には、最終学年で履修する科目を評定欄に明示してください。
3. 欠席日数の欄で公欠は欠席扱いとしません。
4. 平均点は小数点第1位を四捨五入してください。

入学検定料返納請求書

1. 氏名（振込受付証明書の志願者氏名とフリガナ）

_____ 印

2. 現住所
〒

3. 連絡先電話番号（昼間連絡可能な連絡先）

TEL :

4. 返還請求理由

5. 入学検定料返納先銀行口座

金融機関 の店舗名	銀行・金庫 組合 店									
	銀行コード					支店コード				
預金種別	1. 普通		2. 当座			3. ()				
口座番号										
フリガナ										
口座名義										

6. 検定料振込証明書（学校提出用）貼付欄

<p>金融機関から受領した検定料振込証明書（学校提出用）を 右に 90 度回転させ剥がれないように貼ってください。</p>	<p>【検定料振込証明書貼付位置】</p>
---	-----------------------

あて名票

選抜結果通知用
(志願者の住所・氏名)

□□□□□□□□
様
※

入学手続書類送付用
(志願者の住所・氏名)

□□□□□□□□
様
※

1. このあて名票は、それぞれのあて先となるので、番地まで楷書で正確に記入してください
2. 団地などに住んでいる場合は、〇〇団地〇〇号棟〇〇番と明記してください。
3. 必ず2枚とも記入してください。
4. ※印欄は、記入しないでください。
5. 「様」は、そのまま修正などはしないでください。

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校専攻科
入学者選抜追試験受験申請書

有明工業高等専門学校長 殿

フリガナ
志願者 氏名 _____
生年月日 年 月 日生
保護者 住所 _____
氏名 _____ 印
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. 医療機関記入欄

志願者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型・B型) <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症 (_____)
初診日	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 月 日

令和 年 月 日

医療機関名 _____
医師名 _____ 印

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校専攻科
入学者選抜追試験受験申請書

有明工業高等専門学校長 殿

フリガナ
志願者 氏名 _____
生年月日 年 月 日生
保護者 住所 _____
氏名 _____ 印
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

- 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本試験を受検
できなかつたため
(自宅療養等の期間 令和 年 月 日～ 月 日)
- 試験日直前に発熱や咳等の症状が発症し、新型コロナウイルス感染
症の罹患が疑われ本試験を受験できなかつたため
※保健所等に相談のうえ医療機関等を受診し、その受診記録(領収書・薬袋など)を添付すること
- その他 (_____)
_____)

3. 学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 年 月 日

学校等名 _____ 学校等の長名 _____ 公印
担当者連絡先(電話番号) _____

(注意)

1. 本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。
2. 本申請書と併せて、病院受診記録(領収書や薬袋)を提出してください。