校長	教頭	事務長	進路部	係

発行年月日　令和　　年　　月　　日

発行番号　　第　　号

作　成　者　（　　）

※太枠内のみ記入してください

調査書発行願

令和　　年　　月　　日

高知県立宿毛工業高等学校長　様

住　所	（〒　　－　　）
フリガナ 氏　名	㊞ （　旧姓　　）　※ 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略できます。
電話番号	（　　）　　－
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日生
卒業年月日	昭和　・　平成　　年　3　月　1　日卒業 （　　）科　（　　）専攻 コース　卒業

提出先割印		提出先	割印
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

確認書類等　（確認者　　）

1 運転免許証　2 パスポート　3 健康保険証　4 その他　（　　）