

※ 申請番号	
-----------	--

長岡工業高等専門学校 平成22年度第1学年入学者選抜（推薦による選抜）

追 試 験 受 験 申 請 書

長岡工業高等専門学校長 殿

申請年月日 平成**22**年**1**月**21**日

受験番号	受験者氏名
1 4 9 9	長岡 太郎

申請者（本人）又は
代理人名（続柄） **長岡 一郎（父）**

住所： **長岡市西片貝町888**

電話： **0258-34-9999**

下記のとおり，追試験の受験を申請します。

申請事由	(例) ・ 新型インフルエンザに感染したため ・ 平成21年2月21日にインフルエンザ様症状があったため
添付書類	医師の診断書

※申請番号欄は記入しないでください。それ以外の項目は全て記入してください。

※以下は記入しないでください。

許可番号	
------	--

長岡工業高等専門学校 平成22年度第1学年入学者選抜（推薦による選抜）

追 試 験 受 験 許 可 書

上記の申請を許可します。追試験当日においては本紙を必ず持参してください。

長岡工業高等専門学校長（公印省略）

追試験会場：ホテルニューオータニ長岡
追試験会場住所：新潟県長岡市台町2-8-35
（JR長岡駅東口より、徒歩約2分）
追試験受付等専用電話番号：
0258-34-9317

取扱担当者名	
--------	--