

※ 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（学力検査による選抜）

### 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**2**月**21**日

受験番号	受験者氏名
<b>1 4 9 9</b>	<b>長岡 太郎</b>

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) ・ <b>新型インフルエンザに感染したため</b> ・ <b>平成22年2月21日にインフルエンザ様症状があったため</b>
添付書類	<b>医師の診断書</b>

※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（学力検査による選抜）

### 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：長岡工業高等専門学校  
追試験会場住所：新潟県長岡市西片貝町888  
（JR長岡駅東口バスターミナル1番、2番）  
悠久山（悠久山公園入口経由）行 片貝入口下車徒歩7分  
成願寺（悠久山経由）行 高専前下車徒歩2分  
追試験受付等専用電話番号：  
**0258-34-9317**

取扱担当者名	
--------	--