

2027年度 佐世保工業高等専門学校
専攻科 入学願書

志望系	複合工学専攻系		受験番号*	
本人	ふりがな			生年月日
	氏名			昭和 平成 年 月 日生
	出願資格	昭和・平成・令和		高等専門学校 年 月 卒業見込・卒業 学科
	選抜区分	1. 推薦による入学者の選抜（連携教育プログラムの受験希望 有・無） 2. 学力による入学者の選抜 3. 社会人特別選抜		
	出願区分	A群 ・ B群		
	ふりがな			
	現住所			
	郵便番号	〒	電話番号	（ ） - （ ） - （ ） 呼出 方
	受験関係連絡先	〒 電話番号（ ） - （ ） - （ ） 呼出 方		
	学歴	昭和 平成 令和	年 月	入 学
職歴	昭和 平成 令和	年 月	卒業見込 卒業	
※勤務先	名称 (部課まで)			
	所在地	〒 電話番号（ ） - （ ） - （ ）		
検定料納付証明書	検定料納付証明書をここに貼付してください			

記入上の注意

1. *印欄は、記入しないでください。
2. 推薦による入学者の選抜の志願者は、九州大学との連携教育プログラムの受験希望の「有」・「無」のいずれかに○をつけてください。
3. 学歴・職歴欄は、高等学校（編入学者）又は高等専門学校入学から連続して記入してください。記入欄が不足する場合には、学歴・職歴欄の下に「別紙に続く」と記して、別紙を追加し記載してください。（書式自由）
4. ※印欄は、企業等に在職のまま入学を志望する者のみ記入してください。