

入 学 者 選 抜 願 (秋季入学のための選抜)	
※受付番号	※受検番号
私は、秋季入学のための選抜を受けたいので、次のとおり 願い出ます。 出身中学校 中学校 氏 名 昭和 平成 年 月 日生 高等学校長様	
(注意) 1 宛先は、入学者選抜実施 校の高等学校長とするこ と。 2 ※印の欄には、記入しな いこと。 3 必要な文字を○で囲むこ と。	※文書受付印

受 検 票 (秋季入学のための選抜)	
※受 検 番 号	
氏 名 昭和 平成 年 月 日生 出身中学校 中学校 受付高等学校 高等学校	
(注意) 検査当日に携行して机上に置く。	

(注意) 1 ※印の欄には、記入しないこと。
2 必要な文字を○で囲むこと。