## 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

昭和 年 月 日生 平成

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
- 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

県立高等学校について は、入学者選抜料領収控 を貼ること。

広島市立高等学校につ いては、納付証明書を貼 ること。

様式第 14 号

巫	検	選
<b>'</b> X'	作史	豜

(秋季入学のための選抜)

※受検番号

氏 名

昭和 年 月 日生 平成

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。