

追検査対象証明書 (二次募集・大和中央高校B選拔出願用)

令和3年 月 日

奈良県公立高等学校長 殿

立 高等学校 印

下記の者は、令和3年度奈良県公立高等学校入学者選抜において、本校の追検査対象者であることを証明します。

記

対 象 の 選 抜

出 願 課 程

出願学科 (コース) 等

受 検 番 号

出 願 者 氏 名

出 身 学 校 名