

(様式1)

- ・この欄には、入学考査料にあたる2,200円分の**奈良県収入証紙**（収入印紙ではありません）を過不足なく貼ってください。
- ・消印をしないでください。

入 学 願 書

(前期選抜)

奈良県立奈良南高等学校長 殿

ふりがな
志願者氏名 _____ (印)

私は貴校専攻科に入学したいので、ここに署名し志願します。

志願する学科		学 科
志願者	現 住 所	〒 _____
	緊 急 連 絡 先	_____
	生 年 月 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
在 籍 校 名		_____

受 検 番 号

※

注意事項をよく読んで記入してください。

(切 り 離 さ な い こ と)

令和4年度 写真票

写真欄
<ul style="list-style-type: none"> ・たて4cm×よこ3cm ・受検票の写真と同じものを貼ってください。

志願者氏名 _____

令和4年度 受 検 票 奈良県立奈良南高等学校専攻科 入学者選抜 (前期選抜)	受検 番号	※
ふりがな 志願者氏名 _____		
在 籍 校 名 _____		
奈良県立奈良南高等学校 (印)		

- | |
|---|
| 写真欄 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・たて4cm×よこ3cm ・上半身正面、無帽 ・最近3か月以内のもの ・白黒・カラーは問いません。 ・写真の裏には氏名を記入してください。 ・検査時間中に眼鏡をかける場合は、眼鏡をかけて撮影してください。 |

受検 番号	※
----------	---