

- ・この欄には、所定の額の奈良県収入証紙を過不足なくはってください。
- ・消印をしないでください。

連携型中高一貫教育に関する入学者選抜入学願書

奈良県立十津川高等学校長 殿

志願者^{ふりがな}氏名 _____ 性別 ()

保護者氏名 _____ 印

私は貴校の全日制課程普通科に入学したいので、保護者と連署して志願します。

志 願 者	住 所	〒 _____
	生年月日	年 月 日
保 護 者	住 所	〒 _____
在学中学校名	中学校	
上記の記載事項に誤りはありません。 年 月 日 中学校名 校長氏名 _____ 印		受 検 番 号 ※ _____

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

平成 22 年度	受 検 番 号
連携型中高一貫教育に関する入学者選抜受検票	※ _____
志願者氏名 _____	性別 ()
在学中学校名 _____	中学校
奈良県立十津川高等学校	印

写真欄
<ul style="list-style-type: none"> ・上半身正面、無帽 ・最近3か月以内のもの ・たて5cm×よこ4cm ・白黒・カラーを問いません。 ・写真の裏には氏名と中学校名を記入してください。

- 注意事項
- 1 検査日時 平成22年2月18日(木) 午前8時30分集合
 - 2 持参品 受検票、筆記用具、弁当、上ばき
(携帯電話等、不必要なものは持参しないこと。)

(入学願書の裏面)

入学願書の記入に当たっての注意事項

- 1 ※欄は記入しないでください。
- 2 氏名、住所等は、住民票の記載に基づいて記入してください。
- 3 保護者の住所が志願者と同じ場合は、「志願者の欄と同じ」と記入してください。