

特色選抜で合格者数が募集人員に満たなかった
学 科 (コ ー ス) 受 検 願

立 高等学校長 殿

出願学科 (コース) 等 第1志望

第2志望

第3志望

※ 第2希望の高等学校 立 高等学校

出 願 者 ^{ふりがな}氏 名

保 護 者 氏 名 ㊟

上記の記載事項に誤りはありません。

年 月 日

学校名 校長氏名 ㊟

電 話 番 号 (— —)

注1 第2志望、第3志望を希望しないときは、それぞれに「—」を記入してください。

注2 特色選抜の受検票のコピー (A4判の用紙) を添えて提出してください。