

(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 ・ 後期選抜 ・ 追加募集 )

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
出身又は在籍校名		_____

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6年度 写真票

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

志願者氏名 \_\_\_\_\_

<b>令和6年度 受 検 票</b> 奈良県立奈良南高等学校専攻科 入学者選抜 ( 前期選抜 ・ 後期選抜 ・ 追加募集 )	受検 番号	※
ふりがな 志願者氏名 _____		
出身又は在籍校名 _____		
奈良県立奈良南高等学校 (印)		

- |   |
|---|
| <b>写真欄</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・たて4cm×よこ3cm</li> <li>・上半身正面、無帽</li> <li>・最近6か月以内のもの</li> <li>・白黒・カラーは問いません。</li> <li>・写真の裏には氏名を記入してください。</li> <li>・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。</li> </ul> |

受検 番号	※
----------	---