

様式(4)① (A 5 -横)

受 検 番 号	※	校 第 号	写真 (出願前 3 か月以内に脱帽で上半身を正面から撮影した縦 4 cm、横 3 cmのもの) を貼ってください。
前 期 選 抜 受 検 票			
氏 名			高等学校長印
検 査 会 場			印
(備 考)			

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

様式(4)② (A 5 -横)

受 検 番 号	※	校 第 号	写真（出願前3か月以内に脱帽で上半身を正面から撮影した縦4cm、横3cmのもの）を貼ってください。
一 般 選 抜 受 検 票			
氏 名			高等学校長印
検 査 会 場			印
(備 考) 学力検査開始30分前（午前8時20分）までに出席してください。			

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

様式(4)③ (A5-横)

受検番号	※	校 第 号	写真(出願前3か月以内に脱帽で上半身を正面から撮影した縦4cm、横3cmのもの)を貼ってください。
2 次 募 集 受 検 票			
氏 名			高等学校長印
検査会場			印
(備 考) 午前9時までに出校してください。			

(注) ※印の欄は、記入しないでください。