

様式(2) (A5-横)

〈 表 面 〉

受 検 番 号	※ 第 号	写真(出願前6か月以内に脱帽で上半身を正面から撮影した横3cm、縦4cmのもの)を貼ってください。
<p>秋 田 県 立 中 学 校 入 学 者 選 抜 受 検 票</p> <p>氏 名</p> <p>検査会場 秋田県立</p>		<p>中学校長の印</p> <p>印</p>
<p>(備考) 適性検査開始30分前(午前9時)までに来てください。</p>		

(注) ※の欄は記入しないでください。

【 日 程 】

〈 裏 面 〉

- (1) 期 日 令和5年12月23日(土)
(2) 場 所 受検票に記載された検査会場

- (3) 日 程

受 付	8:30 ~ 9:00
点呼・注意	9:00 ~ 9:25
適性検査	9:30 ~ 10:20
作 文	10:45 ~ 11:30
昼 食	11:30 ~ 12:15
面 接	12:15 ~ 17:00

- (4) 持ち物

- ① 受検票
- ② 黒鉛筆(シャープペンシルも可。ただし、黒い芯に限る。)、消しゴム、小型鉛筆削り具、三角定規又は直線定規、コンパス、分度器
- ③ 上履き
- ④ 昼 食