

様式(2) (A5-横)

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 style="text-align: center;">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>		中学校長の印 <div style="text-align: center;">印</div>
		<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。

【連絡事項】

- (1) 期 日 令和6年12月21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