様式(3) （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。　 |
| **秋田県立中学校****入 学 者 選 抜 受 検 票** 氏　　名 検査会場　　秋田県立（校名を選択してください） |
| 中学校長印印 |
| 　 (備考)　午前９時までに来てください。 |

 （注）１　氏名は、自書してください（それ以外はワープロソフト等での記入も可とします）。

　 ２　※印の欄は、記入しないでください。

↑検査日当日、山折りにしてください↑

【連絡事項】

(1)　期　日　　　令和７年12月20日(土)

(2)　場　所　　　受検票に記載された検査会場

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　付 | 8:30　～　 9:00 |
| 出欠点検・諸注意 | 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 |

 (3)　日　程

(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

　　　 ③　上履き

　④　昼食