

様式(3) (A 4－縦)

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 3 cm、縦 4 cm 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		中学校長印
氏 名		印
検査会場 秋田県立		
(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 8 年12月19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
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

- (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