

特色選抜入学願書

年 月 日

兵庫県立尼崎北高等学校長 様

(ふりがな)  
志願者名

(ふりがな)  
保護者名

私は、貴校に入学したいので志願します。

|       |                    |                           |            |
|-------|--------------------|---------------------------|------------|
|       |                    | 受検番号                      | ※          |
| 志願課程名 |                    | 全日制                       | 志願学科名      |
|       |                    |                           | 普通科        |
| 志願者   | 現住所                | 〒 ー                       |            |
|       | 生年月日               | 年 月 日                     |            |
|       | 出身中学校              | 立 中学校<br>( 年 月 卒業・卒業見込み ) |            |
| 保護者   | 現住所                | 〒 ー                       | 電話番号 ( ) ー |
|       | (志願者と同じ場合は「同上」と記入) |                           |            |

上記の入学願書は、令和 3 年度兵庫県公立高等学校入学者選抜要綱の趣旨に照らし、適当であると認めます。

令和 年 月 日

立

中学校長

校長名

印

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

|                        |                                                 |
|------------------------|-------------------------------------------------|
| 兵 庫 県<br>収入証紙<br>貼 付 欄 | ※国の収入印紙は無効<br>※消印のあるものは無効<br>※金額に過不足がないよう留意すること |
|------------------------|-------------------------------------------------|

受 検 票

兵庫県立尼崎北高等学校全日制課程

(ふりがな)  
志願者名

|        |                      |
|--------|----------------------|
| 志願学科名  |                      |
| 普通科    |                      |
| 受検番号   |                      |
| ※      |                      |
| 出身中学校名 | 受付印<br>(入学考査料・領収日付印) |
| 立      | ※                    |
| 中学校    |                      |

1 学力検査日 令和 3 年 2 月 16 日 (火)

2 学力検査の時間表

|              |       |
|--------------|-------|
| 8:30         | 集 合   |
| 8:35 ～ 8:50  | 注 意   |
| 9:10 ～ 10:00 | 小 論 文 |
| 10:20 ～      | 面 接   |

\*受検者は検査終了まで校舎外には出られません。