

# 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	〒 -	
	生年月日	年 月 日	
	出身中学校	立 中学校 ( 年 月 卒業・卒業見込み )	
保護者	現住所	〒 -	電話番号 ( ) -
	(志願者と同じ場合は「同上」と記入)		

上記の入学願書は、令和 4 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  
収入証紙  
貼付欄

※国の収入印紙は無効  
※消印のあるものは無効  
※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

(入学考査料・領収日付印)

立

※

中学校

1 学力検査日 令和 4 年 2 月 16 日 (水)

2 学力検査の時間帯

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。