（様式第６号）

|  |  |
| --- | --- |
| **受　　　　検　　　　票** | |
| （ふりがな）  志願者名    　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 | |
| 兵庫県立  　　　　　 　　 　　学校  （ 　　　 　　　校）  　　　　科　　　　　　　科 | 受　検　番　号 |
|  |
| 出身学校名 | 受付日付印 |
|  |  |

　　　　　 注　学力検査の当日持参すること。

　　　　　 ＊　上記様式に準じて志願先学校で作成する。