

※受検番号

平成24年度群馬県公立高等学校入学者選抜

出願に係る調査用紙

平成 年 月 日

群馬県立安中総合学園高等学校長 様

志願者氏名

保護者氏名

印

(保護者自署)

私は、貴校前期選抜の選択検査について、下記のとおり受検いたします。

(記入上の注意)

- 1 志願者直筆とし、筆記用具は黒のボールペン又は万年筆を使用する。
- 2 受検を希望する選択検査名の下欄に○印を記入する。
- 3 パーソナル・プレゼンテーションを選択した者は、プレゼンテーション内容の概略を200字程度で記入する。

選択検査名	パーソナル・プレゼンテーション	作文
○印記入欄		

↓ (内容の概要)

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

注1 ※受検番号は空欄とする。

注2 本用紙は、大きさ(A4)、様式が同じであればワープロソフト等を用いて作成してもよい。なお、安中総合学園高等学校のWEBページからのダウンロード(PDFファイル)も可能である。