

推薦入学願書

年 月 日

尼崎市立尼崎双星高等学校長 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。

志願課程名	全 日 制	※		
志願学科名	商 業 学 科	受検番号		
	ものづくり機械科			
	電気情報科			
志願者	現住所	〒 _____	生年月日	_____年 _____月 _____日
	出身中学校	_____立 _____中学校	出身中学校	(_____年 _____月 卒業・卒業見込み)
保護者	現住所 (志願者と同じ場合は「同上」と記入)	〒 _____	電話番号	(_____) _____

上記の入学願書は、令和6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6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。

受 検 票

尼崎市立尼崎双星高等学校全日制課程

(ふりがな)
志願者名

志 願 学 科 名

商業学科

ものづくり
機械科

電気情報科

受 検 番 号

※

出身中学校名

受 付 印

(入学審査料・領収日付印)

立

中学校

※

1 検査日 令和6年2月15日(木)

2 検査の時間表

8:20	集 合
8:30~8:40	注 意
9:00~9:50	小論文(作文)
10:10~	面接

裏面の注意事項をよく読んでください。