

# 推薦入学願書

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

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 (入学査料・領収日付印)	
立 中学校	※	

1 検査日 令和7年2月17日(月)

2 検査の時間表

8:15	集 合
8:25~8:30	注 意
9:00~9:50	小論文(作文)
10:10~	面 接

上記の入学願書は、令和7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7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。

裏面の注意事項をよく読んでください。