

(様式1)

- ・この欄には、入学考査料にあたる2,200円分の**奈良県収入証紙**（収入印紙ではありません）を過不足なく貼ってください。
- ・消印をしないでください。

入 学 願 書

(前期選抜・後期選抜・追加募集・留学生選抜)

奈良県立宇陀高等学校長 殿

ふりがな
志願者氏名 _____ (印)

私は貴校専攻科に入学したいので、ここに署名し志願します。

志願する学科		科
志願者	現住所	〒 _____
	緊急連絡先	_____
	生年月日	_____年 _____月 _____日
出身又は在籍校名		_____

受検番号

※

注意事項をよく読んで記入してください。

(切り離さないこと)

令和9年度 写真票

<p>写真欄</p> <ul style="list-style-type: none"> ・たて4cm×よこ3cm ・受検票の写真と同じものを貼ってください。

志願者氏名 _____

<p>令和9年度 受 検 票 奈良県立宇陀高等学校専攻科 入学者選抜</p> <p>(前期選抜・後期選抜・追加募集・留学生選抜)</p> <p>ふりがな 志願者氏名 _____</p> <p>出身又は在籍校名 _____</p> <p>奈良県立宇陀高等学校 (印)</p>	<p>受検番号</p> <p>※</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

- 写真欄**
- ・たて4cm×よこ3cm
 - ・上半身正面、無帽
 - ・最近6か月以内のもの
 - ・白黒・カラーは問いません。
 - ・写真の裏には氏名を記入してください。
 - ・検査時間中に眼鏡をかける場合は、眼鏡をかけて撮影してください。

受検番号	※
------	---