

(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		学 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8年度 写真票

写真欄
・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 _____

受検番号	※
------	---

令和8年度 受 検 票 奈良県立宇陀高等学校専攻科 入学者選抜 (前期選抜・後期選抜・追加募集・留学生選抜)	受検番号	※
ふりがな 志願者氏名 _____		
出身又は在籍校名 _____		
奈良県立宇陀高等学校 (印)		
	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。	