

入学者選抜願	
受付番号	※受検番号
<p>私は、公立高等学校入学のため入学者選抜を受けたいので、次のとおり願い出ます。</p> <p>出身校 学校</p> <p>氏名</p> <p>昭和 平成</p> <p>年 月 日生</p>	
広島市立基町高等学校長様	
(注意) 1 宛先は、入学者選抜実施校の高等学校長とすること。 2 ※印の欄には、記入しないこと。 3 必要な文字を○で囲むこと。	※文書受付印

入学者選抜料領収控を貼ること。

受 検 票
※ 受検番号
氏 名 昭和 年 月 日生 平成
出 身 校 学 校
受付高等学校 広 島 市 立 基 町 高 等 学 校
(注意) 検査当日に携行して机上に置く。

(注意) 1 ※印の欄には，記入しないこと。
2 必要な文字を○で囲むこと。