

様式1 (A4判)

「自己アピール文」記入票

五條市立西吉野農業高等学校長 殿

受検番号	※
------	---

志願者^{ふりがな}氏名 _____

出身学校名 _____

1 志願する理由

(本校に入学を志願する理由や入学後したいと思っていることを記入してください。)

2 自己アピール

(中学校で行ってきた学習活動、学級活動、生徒会活動、学校行事、部活動、ボランティア活動、地域での活動、検定の合格、資格の取得等について、自分が特にアピールしたいことを具体的に記入してください。)

注1 ※欄は記入しないでください。

2 志願者本人が黒ボールペンで記入してください。

(志願者本人が鉛筆で記入し、コピーしたものも可とします。)

3 特色選抜の出願時に、出願書類とともに、この用紙を提出してください。

欠 席 届

五條市立西吉野農業高等学校長 殿

対象の選抜 _____

出願課程・学科 定時制課程・農業科

受検番号 _____

出願者^{ふりがな}氏名 _____

上記の者は、 _____ のため受検（できません・
できませんでした）のでお届けします。

年 月 日

学校名

校長氏名



追検査申請書

五條市立西吉野農業高等学校長 殿

対象の選抜 _____

出願課程・学科 定時制課程・農業科

受検番号 _____

出願者^{ふりがな}氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の者は、 _____ のため受検できません
でしたので、追検査の適用を申請します。

年 月 日

学校名

校長氏名

印

注 受検できなかった理由を証明する書類(病気の場合は検査当日の医師の診断書)を添付して提出してください。

追検査対象証明書(一般選拔出願用)

令和5年 月 日

奈良県公立高等学校長 殿

五條市立西吉野農業高等学校 印

下記の者は、令和5年度奈良県公立高等学校入学者選抜において、本校の追検査対象者であることを証明します。

記

対象の選抜 _____

出願課程・学科 定時制課程・農業科

受検番号 _____

出願者氏名 _____

出身学校名 _____

追検査対象証明書(二次募集・大和中央高校B選拔出願用)

令和5年 月 日

奈良県公立高等学校長 殿

五條市立西吉野農業高等学校 印

下記の者は、令和5年度奈良県公立高等学校入学者選抜において、本校の追検査対象者であることを証明します。

記

対象の選抜 _____

出願課程・学科 定時制課程・農業科

受検番号 _____

出願者氏名 _____

出身学校名 _____

一般選抜 受検願

五條市立西吉野農業高等学校長 殿

出願課程・学科 定時制課程・農業科

第2希望の高等学校 立 高等学校

出願者^{ふりがな}氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の記載事項に誤りはありません。

年 月 日

学校名 校長氏名 印

電話番号 (— —)

注 この様式は、県立様式 20 に該当するものです。

注 特色選抜の受検票のコピー(A4判の用紙)を添付して提出してください。