

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<sup>ふりがな</sup>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<sup>ふりがな</sup>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<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

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

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

(一般選抜・二次募集・大和中央高校B選抜)出願用

令和6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

下記の者は、令和6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 \_\_\_\_\_

## 追検査受検願

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<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先  
電話番号 (        -        -        )

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

電話番号 (        -        -        )

注 対象の選抜の受検票を添えて提出してください。

## 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<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

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

電話番号 ( — — )

## バス乗車希望調書

学力検査当日、JR 五条駅と検査会場(西吉野農業高等学校)の間を五條市が準備するバス（乗車希望者数によってはワゴン等を使用します。）を運行します。つきましては、バスの乗車希望及び付添人待機室の利用希望について以下のとおり調査しますので、該当する選抜検査日の乗車希望等の有無について記入し、出願時に提出してください。

受 検 者 氏 名 ( )

当日連絡可能な  
電 話 番 号 ( )

該当するものに○印を付けてください。

特色選抜 2月16日(金)	受検者 往( 有 ・ 無 ) 復( 有 ・ 無 ) 家族等付添人 往( 有 ・ 無 ) 復( 有 ・ 無 ) 付添人待機室利用希望 ( 有 ・ 無 )
二次募集 3月25日(月)	受検者 往( 有 ・ 無 ) 復( 有 ・ 無 ) 家族等付添人 往( 有 ・ 無 ) 復( 有 ・ 無 ) 付添人待機室利用希望 ( 有 ・ 無 )

**\* 希望されない場合も、この調書は該当する事項を記入し必ず提出してください。**

各検査日とも、往路 JR 五条駅発 8 : 10 (検査開始時間の関係で時間通り出発します。)  
 (参考: JR 高田発 7 : 21→五条着 8 : 05 JR 橋本発 7 : 24→五条着 7 : 39)  
 復路 受検者数により出発時間及び便数を設定します。

### 【付添をお考えの保護者の方へ】

- ・バスの乗車定員に限りがあるため、付添人は1名に限定します。
- ・往路のバス利用者数が定員を超えた場合、受検者を送迎した後、折返し便で付添の方を検査会場までお送りすることになります。その際、付添の方には五条駅周辺で50分程度お待ちいただくこととなりますので、あらかじめご理解願います。
- ・校内に付添人待機室を設けますが、できるだけ校外で待機してくださるようお願いいたします。付添人待機室を利用される場合、上ばきのほか、検査(面接)終了時(バス利用の方はバス発車時刻)まで校舎外に出ることができませんので、必ず昼食をご持参ください。なお、二次募集については、午前中に終了する予定ですので昼食の準備は必要ありません。
- ・自家用車等で送迎される場合、校門外の駐車スペースをご利用ください。校門内への車の乗り入れは原則禁止します。