様式４　（Ａ４判）

|  |
| --- |
| 追検査対象証明書  (二次選抜出願用)  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　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 定時制課程  学科　　　 農業科  受検番号  出願者氏名  出身学校名 |