

(様式4)

富士見市立富士見特別支援学校

高等部 受 検 票

※受検番号 _____ 番

氏 名 _____

在籍校 _____ 立 _____ 学校

選考会場 富士見市立富士見特別支援学校

校長氏名 阿 部 和 彦 印

※受付年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※備 考 _____

(受検票記入上の注意)

- 1 ※受検番号、受付年月日、備考は、本校で記入します。
- 2 黒ボールペン等を用いてはっきりと記入してください。