

(様式 12)

面 接 調 査 票

兵庫県立有馬高等学校定時制課程		受検番号	
志 願 者 名		生年月日	年 月 日
出 身 校 名	立 高等学校		
通 学 方 法	J R 、 神 戸 電 鉄 、 バ ス 、 自 転 車 、 徒 歩 、 そ の 他 ( )		
通 学 時 間	自宅から ( ) 時間 ( ) 分、勤務先から ( ) 時間 ( ) 分		
好 き な 教 科			
部活動等の状況			
特技、資格・検定等			
希 望 す る 進 路			
志 望 理 由			
本 校 で 学 び たい こと			

(記入上の注意) 1 本人が自書すること。(手書きコピー可)

2 生年月日の年号及び通学方法は該当事項を○で囲むこと。