

(様式5)

面接調査票

県立氷上西高等学校		受検番号 ※ 記入しないでください	
志 願 者 名		生年月日	年 月 日
志 願 学 科・ 課 程 名			
出 身 中 学 校 名	立 中学校		
通 学 方 法	J R、バス、自転車、徒歩、その他 ()		
通 学 時 間	自宅から () 時間 () 分、寄留先から () 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			
高等学校で学びたいこと			

※ 中学校長は、志願者が作成したものをシステムに添付する。