

(本人又は保護者が記入)

特別選拔（追検査）願

令和9年2月 日

兵庫県立大学附属学校総長 様

志願学科 総合科学科

受検番号

志願者名

保護者名

私は、令和9年度兵庫県立大学附属高等学校入学者選抜において推薦入学を受検できませんでしたので、特別選抜（追検査）の受検を申請します。

なお、事由に関する証明書を添付します。

(事由)

(中学校が記入)

上記の者は、令和9年度兵庫県立大学附属高等学校入学者選抜において推薦入学を受検できませんでしたので、特別選抜（追検査）の受検を申請することを認めます。

令和9年2月 日

立

校長名

キリトリセン

(高等学校が記入)

特別選抜（追検査）承認書

志願学科

受検番号

志願者名	様
------	---

特別選抜（追検査）会場 兵庫県立大学附属高等学校

特別選抜（追検査）を受検することを承認します。

令和9年 月 日

兵庫県立大学附属高等学校 附属学校総長名



※ 特別選抜（追検査）受検者は、特別選抜（追検査）当日、受検票とともに持参すること。