

(様式1)

- ・この欄には、入学考査料にあたる2,200円分の**奈良県収入証紙**（収入印紙ではありません）を過不足なく貼ってください。
- ・消印をしないでください。

## 入 学 願 書

( 前期選抜・後期選抜・追加募集・留学生選抜 )

奈良県立宇陀高等学校長 殿

ふりがな  
志願者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は貴校専攻科に入学したいので、ここに署名し志願します。

志願する学科		学 科
志 願 者	現 住 所	〒
	緊 急 連 絡 先	
	生 年 月 日	年 月 日
出身又は在籍校名		

受 検 番 号

※

注意事項をよく読んで記入してください。

( 切 り 離 さ な い こ と )

### 令和7年度 写真票

<p><b>写真欄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・たて4cm×よこ3cm</li> <li>・受検票の写真と同じものを貼ってください。</li> </ul>
---

志願者氏名 \_\_\_\_\_

<p>令和7年度 <b>受 検 票</b> 奈良県立宇陀高等学校専攻科 入学者選抜</p> <p>( 前期選抜・後期選抜・追加募集・留学生選抜 )</p> <p>ふ り が な 志 願 者 氏 名 _____</p> <p>出身又は在籍校名 _____</p> <p>奈良県立宇陀高等学校 (印)</p>	<p>受検 番号</p> <p>※</p>
--	---------------------------

- 写真欄**
- ・たて4cm×よこ3cm
  - ・上半身正面、無帽
  - ・最近6か月以内のもの
  - ・白黒・カラーは問いません。
  - ・写真の裏には氏名を記入してください。
  - ・検査時間中に眼鏡をかける場合は、眼鏡をかけて撮影してください。

受検 番号	※
----------	---