

受検 番号		※
----------	--	---

前期募集検査項目選択申請書

平成 年 月 日

山梨県立都留高等学校  
校長 森屋政文 殿

中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

平成24年度入学者選抜前期募集の出願条件について次のとおり申請いたします。

出願条件	条件 A	条件 B (特技)
------	------	-----------

備考：出願条件A、Bのうちいずれかの記号を○で囲む。

◎ 以下は条件B (特技) を選択する者のみ、該当欄に必要事項を記入してください。

特	特技項目 ○で囲む	a b c d e f g h	※
	大会名または 検定名		※
	成績または 資格		※
	客観的資料		※
技	証 明 等	①<証明書類に個人名が記載されていない場合は、記入すること。> 上記生徒は、チーム(出演団体)の正選手(出演メンバー)として活躍したことを証明します。  職名等 ( ) 氏名 ( ) 印 ( )	※
		②<募集要項 13 特技項目の具体的内容のhに該当するが、客観的資料を提示できない場合に記入すること。> 上記生徒は、( ) において格別の資質を有することを証明します。  職名等 ( ) 氏名 ( ) 印 ( )	

- (注) 1 保護者氏名欄、及び特技「証明等」欄以外は全て志願者直筆とし、ボールペン又は万年筆を使用する。  
2 ※欄は記入しないこと。  
3 上記「証明等」は必ず中学校の先生が行うこと。一般の方は不可です。