(様式Ⅱ)

令和６年度島根県公立高等学校入学者選抜

推薦選抜等 特例日（追検査日） 受検者名簿

 　　　 　中学校等名

 　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※検査場 | 受検番号 | 氏　　名 | 性別 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　 上記のとおり検査場を決定する。

 　　　　 　　　　 　　　　　令和　　年　　月 日

 　　　　　　　　　　　　 ※ 　　　　　　　　　 高等学校長 印

（記入上の注意）

 　　　 １　※欄は、高等学校において記入する。

 　　　 ２　受検番号は、推薦選抜等において交付された受検票の受検番号を記入する。