

↓ 該当する受検種に○をつけ、受検番号を記入してください。

※「特色のみ」の者は高校側で受検番号を記入します。

	受検種	受検番号	
	特色のみ		
	一般のみ		
	特色・一般 両方	特色	
		一般	

令和8年度入学生 特進クラス希望調査票

沖縄県立コザ高等学校
校長 大嶺 哲司 殿

令和 年 月 日

私は「特進クラス希望調査について」を十分理解したうえで、特進クラスに入ることを、

(希望します 希望しません) 。

↑ 該当するものに○をつけてください。

出身中学校

中学校

生徒氏名

保護者氏名(自署)

(特進クラス希望者へ) 志望大学があれば記入して下さい。

志望大学

大学

《留意事項》

1. 保護者氏名は保護者直筆で記入してください
2. 本校ホームページに掲載されている「令和8年度入学生における特進クラス希望調査について」の説明事項を十分理解し、記入をお願いします。
3. 特色選抜受検者：高校入試出願時（出願書類と一緒に提出）
一般選抜受検者：3月4日(水)学力検査1日目 集合時
※特色・一般どちらも本校を志願する場合は、一般選抜時に提出してください。
4. この調査は、合否とは一切関係ありません。