佐 賀 大 学

教 育 学 部

令和２年度入学　小学部６年入学適性検査（第二次募集）

**受 　検 　票**

　　　　　　附属特別支援学校

|  |
| --- |
| （公　印） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 | 第　　　　　　号 |
| 氏　　名 |  |

　　●太線内を記入ください。

　　　　　　●※の欄は記入しないでください。

**検査日時**　　令和元年１２月１１日（水）

受付　１０：１５～１０：３０

　　　　　　　　　　 検査　１０：３０～１１：３０（終了予定）

**合格発表** 令和元年１２月１８日（水）１３：００

（注１）適性検査及び合格者受付時は本票を必ず持参してください。

（注２）本票を紛失、または忘れたときは、本校事務室に届け出てください。

【様式３】

**写 真 票**

令和２年度入学　小学部６年入学適性検査（第二次募集）

佐賀大学教育学部附属特別支援学校

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 | 第　　　　　　号 |
| 氏　　名 |  |

　 ●太線内を記入ください。

　 ●※の欄は記入しないでください。

|  |
| --- |
| ここに写真をはる  （縦４㎝×横３㎝） |

（注１）写真は，上半身・正面・脱帽で，出願前６か月以内に撮影したもの

　　　　とすること。

切 り は な さ な い こ と

※

※

取得した個人情報は、入学検査業務の目的以外には使用しません。