

# 令和3年度 特進クラス希望調査票

沖縄県立コザ高等学校

校長 東 盛 敬 殿

令和3年 月 日

私は、特進クラスに入りたいことを希望します。

受検番号

出身中学校

中学校

生徒氏名

保護者氏名

印

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. 保護者印を必ず押印して下さい
2. 特進クラスを希望する受検生は、別紙の「特進クラス希望調査について」の説明事項を十分理解し、希望者のみ本用紙を提出して下さい。
3. 希望調査用紙の提出（※希望者のみ提出して下さい。）  
推薦入試受検者：1月18日（月）集合時（体育館）  
一般入試受検者：学力検査2日目
4. この調査は、合否とは一切関係ありません。