

(様式 7)

## 選 抜 結 果 通 知 書

受 検 番 号 \_\_\_\_\_

出身中学校名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

あなたは、選抜の結果、本校\_\_\_\_\_制の課程\_\_\_\_\_科(系) ( )の  
入学許可候補者となったことを通知します。

令和 4 年 月 日

高等学校名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_ 印