※特色選抜の面接時に提出をお願いします。

県立与勝高等学校
学　校　長　殿

特進クラス希望調査票

受　検　番　号	
ふ　り　が　な	
本　人　氏　名	(自署)
保護者氏名	(自署)
緊急電話番号	(　　)－(　　)－(　　)

特進クラスは
１．早朝講座、夏期講座を必修とする。
（※早朝講座：７：３０～８：１５）

２．指定された模擬試験を必修とする。

※ 講座費、模擬試験費が別途かかります。

上記の内容を確認した上で下記の □ の中に○印で答えて下さい。
クラスの決定は合格者オリエンテーションで発表します。

１．特進クラスを希望する □

２．特進クラスを希望しない □

※ この調査は合否とは関係ありません。