

面 接 調 査 票

尼崎市立尼崎双星高等学校		受検番号	※
(ふ り が な) 志 願 者 名		生年月日	年 月 日
志 願 学 科 (○ で 囲 む こ と)	ものづくり機械科 電気情報科 商業学科		
出 身 中 学 校 名	立 中学校		
通 学 方 法	ＪＲ、私鉄、バス、自転車、徒歩、その他（ ）		
通 学 時 間	自宅から（ ）時間（ ）分		
好 き な 教 科			
部 活 動 等 の 状 況			
特 技、資 格・検 定 等			
希 望 す る 進 路			
志 望 理 由			
高等学校で学びたいこと			

(記入上の注意) 1 本人が自筆(手書き)すること。
2 通学方法は該当事項を○で囲むこと。
3 ※欄は記入しないこと。
※中学校長は、志願者が作成したものをシステムに添付する。