

(大島以外の島しょ在住者の郵送出願時に使用の書類)

※記入しないこと

受検番号	
------	--

# 検査会場選択申請書 (推薦学力)

東京都立大島海洋国際高等学校長 殿

志望学科 海洋国際科

志願者氏名 \_\_\_\_\_

上記の者が東京都立大島海洋国際高等学校を受検するに当たり、検査会場は以下を選択申請します。

(受検する会場を丸で囲んでください)

教職員研修センター

大島海洋国際高等学校

令和 年 月 日

保護者住所 (出願時の住所)

\_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

志願者との続柄 \_\_\_\_\_

(備考)

合格発表、入学手続の会場は検査会場と同一会場になります。