※受付番号	

平成 24 年度選抜

特　菟道

特 色 選 抜 自 己 申 告 書

志望校

京都府立菟道高等学校長 様

在学（出身） 中 学 校 名	
志願者氏名	年　月　日生
保護者氏名	㊞

注　「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

志願者は、下記のとおり自己申告します。

年　月　日

自己申告

1　あなたは、中学校在学中に学習、学校行事、生徒会、部活動等にどのように取り組んでいましたか。（100 字程度）

100

2　あなたは、菟道高等学校における学校行事や部活動でどのように活動していくつもりですか。（100 字程度）

100

3　あなたは、菟道高等学校卒業後の進路希望をどう考え、希望実現のためにどのように取り組むつもりですか。（100 字程度）

100

注　「自己申告」欄は、志願者本人が記入してください。

菟道