|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 鳥湖高特色様式第１号（本人→中学校→高等学校） | 受付番号 | ※ |

令和６年度鳥取県立鳥取湖陵高等学校特色入学者選抜

プレゼンテーション事前調査票

　　　 令和　　年　　月　　日

鳥取県立鳥取湖陵高等学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 志願者氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

１　プレゼンテーション検査で使用する機器は、次のものを希望します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ○をつけるところ |
| 機器の持ち込み |  |
| 高等学校の機器 |  |

２　持ち込む機器あるいは使用を希望する高校の機器は、次のものです。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ○をつけるところ |
| iPad |  |
| Chromebook |  |
| Windows PC |  |

（注）

１　日付欄には、出願日（出願予定日）を記入する。

２　※印の欄（受付番号）は記入しないこと。