（様式５）

面　接　調　査　票

兵庫県立尼崎小田高等学校

受検番号　※ 記入しないでください	

志　願　者　名		生年月日	年　月　日
志　望　学　科	サイエンスリサーチ科		
出　身　中　学　校	立　　中学校		
本校への通学方法	ＪＲ、私鉄、バス、自転車、徒歩、その他（　　）		
本校への通学時間	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			
本校で学びたいこと			

※志願者は作成したものをシステムに添付する。