（様式２）

ＦＡＸ送信票

中学校３年生学力診断テスト実行委員会　殿

令和７年度　第（　　）回　中３学力診断テストに係る

**受　験　予　定　生　徒　数　報　告　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 　　　　立　　　　　　学校 | 学校番号 |  |
| ３年通常の学級数 | 組 | ３年在籍者総数（特別支援学級生徒等を含む） | 人 |
| 受験予定者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 校長氏名　印 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 連　絡　先 | 電話　　　－　　－ | FAX　　　－　　－ |

【注】・（　　）に第１回、第２回の別、及び他の必要事項を記入し、報告書をFAX送信してください。学校番号は本要領末を参照のこと。校長印は職印とします。

　　 ・FAX送信の後、この報告書は学校で保管ください。

* + **第１回テストの報告締め切りは　令和７年６月２０日（金）**
	+ **第２回テストの報告締め切りは　令和７年９月１９日（金）**

**ＦＡＸ番号：０９７－５３５－７０８８**