

様式 7

一次検査結果通知書

受 検 番 号

学 校 名

志願者氏名

あなたは、令和 8 年度千葉市立稲毛国際中等教育学校入学者選抜一次検査の結果、残念ながら二次検査受検候補者となりませんでしたので、通知します。

令和 7 年 1 2 月 1 2 日

千葉市立稲毛国際中等教育学校長

〇〇 〇〇