（様式第24号）

合　格　通　知　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　　年　　　月　　　日

 受検番号

 中学校等名

 受検者氏名 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校長 印

　　あなたは，令和８年度島根県公立高等学校入学者選抜において，選考の結果，

 本校　　　　　　　　科に合格したので通知します。

 ※　複製する場合は，Ａ４判とする。