

접수번호		특기종목		학교군	군산시 학교군	
체육 특기자 진학 배정서						
주 소				전화번호	H.P)	
성 명			남 · 여	생년월일		
출신학교	20 년 월 일			초등학교	졸업예정 졸 업	
제1지망교	중학교		제2지망교	중학교		
20 년 월 일						
보호자:				(인)		
군산시				초등학교장(직 · 사인)		
경기경력은 각종 대회에서의 입상경력 기입						
경기 종 목	대 회 명	년 월 일	장 소	주 최	등 위	비고(기록)
2025학년도 제1학년 체육특기자로 배정을 지원하오니 허가하여 주시기 바랍니다.						
군산시중학교입학추천관리위원장 귀하						