

追検査受検許可申請書

令和 年 月 日

倉敷市立_____高等学校長 殿

受検番号

ふりがな
志願者署名

保護者署名

わたくしは、貴校の学力検査等を次の理由で欠席しましたので、関係書類を添付の上、追検査の受検を申請します。

・欠席理由

上記のとおり相違ないと認めます。

令和 年 月 日

_____立_____中学校長

氏名

公印