

追 試 験 受 験 願

令和 年 月 日

坂出第一高等学校長 殿

受験番号 ()

志願者氏名
(志願者本人がペン書きするものとする)

保護者氏名
(保護者本人がペン書きするものとする)

次の理由により、〔 A日程入試 ・ B日程入試 〕を欠席しましたので追試験を受験できるようお願いします。

【理由】

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

中学校長 氏名 印

- (注) 1 A日程入試、B日程入試のうち、該当する項目を○で囲むこと。
2 理由の欄は、受験できなかった理由を具体的に記入すること。
3 医師の診断書等は、添付しなくてもよい。