

追 検 査 ・ 追 面 接 願

令和 年 月 日

高等学校長 殿

受 検 番 号 ()

志願者氏名

このたびの貴校一般選抜を、次の理由で欠席しましたので、
追検査 追面接 を受検できるように
お願いします。

欠席理由

記載のことについて了承しています。

中学校名

校長氏名



注 意

- 1 宛先は志願先高等学校長とする。
- 2 追検査、追面接は、該当する項目を○で囲むこと。
- 3 用紙の大きさは、A 4 判とすること。