

追 検 査 ・ 追 面 接 願

令和 年 月 日

徳島県立

学校長 殿

志願者 ふりがな
氏 名

在籍小学校名

保護者 ふりがな
氏 名



現住所

連絡先電話番号

次の理由により，貴校の適性検査及び面接を欠席しましたので，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

(注意)

- 1 あて先は志願先の県立中学校長又は県立中等教育学校長とし，令和3年1月13日（水）午後5時までに提出する。
- 2 欠席理由は，具体的に記入する。
- 3 医師の診断書等を添付する。
- 4 用紙の大きさは，A4判とする。
- 5 本用紙は，複写（コピー）して使用してもよい。