

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
をお願ひします。 を受検できるよう

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

印

注 意

- 宛先は志願先高等学校長とする。
- 追検査、追面接は、該当する項目を○で囲むこと。
- 用紙の大きさは、A4判とすること。