

06

追 試 験 受 験 願

令和6年1月 日

清水ヶ丘高等学校長 様

出身中学校名 _____ 中学校

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

次の理由により、追試験の受験を承認してください。

受験番号		志望学科 コース	() 普通科 特別進学コース () 普通科 進学コース () 総合ビジネス科 () 看護科
試験種	() 推薦入試 () 一般入試		
理 由	() 風水震火災その他の非常災害による交通遮断等のため。 () インフルエンザに罹患し、入学試験日が出席停止期間内にあたるため。 () 新型コロナウイルス感染症に罹患し、入学試験日が出席停止期間内にあたるため。 () その他 ()		

上記について相違ないことを証明します。

_____ 中学校長氏名 _____ (印)

追 試 験 受 験 承 認 書

令和6年1月 日

受験番号 _____ 番

志願者氏名 _____ 様

清水ヶ丘高等学校長 (印)

令和6年1月 日付けで申請のあった追試験の受験を承認します。

※ この用紙を追試験当日、既に発行している受験票とともに持参してください。