

新型コロナウイルス感染症に係る追試験受験希望届

高等学校 御中

該当生徒

No.	受験番号	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

上記の生徒が新型コロナウイルス感染症（又はその疑い）に罹患しましたので、追試験の受験を希望します。

令和 年 月 日

立 中学校

校長

職印
