別記様式

感染症等に係る追試験受験希望願

開　新　　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、病気その他やむを得ない事情により受験出来なくなりましたので追試験の受験を希望致します。

令和　　年　　月　　日

立　　中学校

校 長　　職印