|  |
| --- |
| 追検査受検許可申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　倉敷市立　　　　　　　　　高等学校長　殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号 　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者署名 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名 　　　　　　　　　　　　　　 　 わたくしは、貴校の学力検査等を次の理由で欠席しましたので、関係書類を添付の上、追検査の 受検を申請します。  　・欠席理由　　上記のとおり相違ないと認めます。　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　中学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 公印  |

 備　考　倉敷市教育委員会ホームページから様式をダウンロードして使用する場合は、文書

スタイルを変更しないこと。