|  |
| --- |
| 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。