

07

追 試 験 受 験 願

令和7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 ※第1希望から第3希望まで の数字を入れてください ()看護科
試験種	()推薦入試	()一般入試	※いずれかに○をしてください
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 ※いずれかに○をしてください ()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当たるため ()新型コロナウイルス感染症に罹患し、入学試験日が出席期間内に当たるため		

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 諾 書

令和7年1月 日

受験番号 _____ 番

志願者氏名 _____ 様

清水ヶ丘高等学校校長 _____ 印

令和7年1月 日 付けで申請のあった追試験の受験を承諾します。

※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。