

追試験受験願

令和 年 月 日

長崎玉成高等学校
校長 前田 功 様

_____中学校
校長 _____ 印

この度、貴校の入学試験を次の理由により、受験することができませんでしたので、追試験の受験を申請いたします。

記

受験番号	受験者氏名
欠席した入学試験	<input type="checkbox"/> 特別入学試験 <input type="checkbox"/> 推薦入学試験 <input type="checkbox"/> 一次入学試験 <input type="checkbox"/> 再受験 <input type="checkbox"/> 二次入学試験 (該当するものの□に✓をいれる)
事 由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等の感染症への罹患 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事由
	〔具体的事由〕

※事由が感染症に係るものである場合、診断書等を添付すること。

※その他やむを得ない事由の場合、中学校長が欠席の事由を具体的に記載すること。