様式18

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 追検査受検願令和　年　月　日高等学校長　様学校名受検番号　（　　　　　）入学志願者氏名　　　　　　　　　　　　（本人自署）保護者氏名　　　　　　　　　　　　（本人自署）　この度、貴校の一般入学者選抜における以下の検査教科等を、次の理由で欠席しましたので、追検査を受検できるようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査教科等 | 国語 | 国語（作文） | 理科 | 社会 | 数学 | 英語 | 面接 | 実技テスト |
| 欠席 |  |  |  |  |  |  |  |  |

欠席理由 |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とし、縦長に使用すること。

　２　宛先は志願先の高等学校長とする。

　３　欠席欄には、受検できなかった検査教科等に○印を書き入れること。

４　学力検査等の全部又は一部を欠席した理由が病気その他やむを得ない事情であることを証明する書類（医師の診断書、中学校長の副申書等）を添付すること。

５　入学志願者が成人のときは、保護者氏名の記入は要しない。