令和　　年　　月　　日

出雲西高等学校

　校長　吉田　英司　様

中学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校 長 名

**一般入学試験の追試験受験願**

下記の生徒につきまして追試験の受験を申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | 氏　　名 | 申請の理由 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

以上

※申請の理由が新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等の傷病の場合は、備考欄に

受診医療機関名を記入してください（診断書の添付は不要です）。