

追 試 験 申 請 書

令和 年 月 日

向陵高等学校
校長 堀内 英男 殿

_____中学校

校長 _____ 印

本試験を欠席した下記の者について、追試験の受験を申請します。

記

受験者氏名	受験番号		氏名	男・女
試験日	<input type="checkbox"/> 2月13日(火) <input type="checkbox"/> 上記以外 (該当するものに✓を付けてください)			
事 由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症罹患患者 <input type="checkbox"/> インフルエンザ等(新型コロナウイルス以外)の感染症などへの罹患又はその症状 (該当するものに✓を付けてください)			
	具体的事由			