（様式５－１）

追試験受験願

文書番号

令和　　年　　月　　日

瓊浦高等学校長　様

○○○中学校長

○　○　○　○　　印

　貴校志願の本校生徒（卒業生）について、下記の理由により、追試験を受験させていただくようお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | 受験番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 理　　由 |  |

（注）１　追試験の対象となる者は、新型コロナウイルス、インフルエンザ等、本人に責任を帰さないやむを得ない理由によって、入学試験の一部またはすべての受験ができないと判断できる者に限る。

２　理由の欄は、入学試験当日に受験できなかった理由を具体的に記入すること。

３　追試験受験願(本様式)と併せて、受験できなかった理由が正当であることを証明できる書類(診断書や処方薬の説明書等)を添付して、中学校長から瓊浦高等学校長へ提出すること。