

令和 年 月 日

長崎日本大学高等学校
校長 池内 一郎 様

立 中学校

校 長 印

追試験受験願

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。

受験番号	特別入試・一次入試 ※いずれかを○囲み
志願者氏名	
理 由	

- (注) 1 追試験の対象となる者は、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ります。
- 2 受験番号欄には、受験できなかった入学試験の番号と入試区分を記入・選択してください。
- 3 理由の欄には、入学試験当日に受験できなかった理由を具体的に記入してください。
- 4 出願期間内に「追試験受験願」と「受験票」をご提出ください。受験票は追試験の受験番号を記入し返却します。追試験の際に必要なになりますので、必ず志願者にお渡しください。

※