

日体荏原高等学校長 様

保護者住所

保護者名

印

追試験申請書

新型インフルエンザの罹患、あるいは罹患の疑いがあるため、下記受験者の追試験の受験を申請いたします。

記

受験番号		() 推薦入試 () 一般入試 ※該当する入試区分に○を記入
ふりがな		
受験者氏名		

上記の記載事項に誤りはありません。

平成22年 月 日

中学校名

校長名

印