

令和7年度鎮西高等学校入学試験 追試験受験申込書

令和 年 月 日

鎮西高等学校長
芥川 隆 淨 様

_____ 中学校 受験番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、貴高等学校専願生・併願生入学試験に出願し受理されましたが、下記の理由により、追試験を受験させていただきたくお願いします。

記

1 追試験受験申込み理由（該当する口に✓□してください）

学校において予防すべき感染症と医師による診断を受けた者

診断疾病名

出席停止期間

_____ 月 日 () ~ _____ 月 日 () _____

その他、やむを得ない事由

2 その他

- ・ 専願生・併願生試験当日に追試験受験を申し込まれる場合は、**午前8時30分までに**中学校の先生より本校入試本部に電話連絡（受験番号、生徒氏名）をお願いします。鎮西高校（096-364-8176）
- ・ 詳細については募集要項4頁または5頁をご確認ください。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

_____ 中学校長 氏名 _____ 職印