様　　式　８（Ａ４判縦型）

**追検査志願者一覧**

令和　　年　　月　　日

高等学校長　様

（中学校名）

（校 長 名） 　　　　　　　　　　　印

　　　下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 受検番号 | 氏　　名 | 理　　由 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

【注】１　理由欄には、「インフルエンザのため」などと簡潔に記入すること。

２　本検査の欠席理由を証明する書類（医師の診断書等）を添付すること。