様式追１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **追 検 査 受 検 願**令和　　　年　　　月　　　日高知県教育委員会　御中志願者氏名保護者氏名私は、高知県立中学校入学者募集に係る適性検査、作文及び面接を、下記の理由により受検できませんでしたので、追検査を承認くださるよう申請します。記

|  |  |
| --- | --- |
| 志願先県立中学校名 | 高知県立（　　　　　　　　　　　　　）中学校 |
| 志願者 | 受検番号 | 　　　　　　　　　　　　　番 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 現住所 | (〒　　　　－　　　　　) |
| 在籍学校名 | 　　　　　　　　　　　立 |
| 保護者 | ふりがな |  | 続　柄 | 志願者の |
| 氏名 |  |
| 現住所 | (〒　　　　－　　　　　) |
| 緊急時連絡先 | 電話番号（　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　） |
| 受検できなかった理由（身体状況等） |

 |

（注）提出時に受検票を呈示すること。