追 試 験 申 請 書

令和　　　年　　　月　　　日

聖ウルスラ学院英智高等学校

校長　伊藤　宣子　殿

　　　　　　　　　　　　　　中学校

校長　　　　　　　　　　　　　　印

　本試験を欠席した下記の者について，追試験の受験を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験者氏名 | 受験番号 |  | 氏名 | 男・女 |
| 試験日 | あ.　1月10日　　　　い.　1月30日　　　　う.　2月1日  （該当するものに○を付けてください） | | | |
| 事　由 | ア　新型コロナウイルスやインフルエンザ等の感染症への罹患  イ　発熱等の症状がある  ウ　その他やむを得ない事由  （該当するものに○を付けてください） | | | |
| 具体的事由 | | | |

※　事由ウの場合，中学校長が欠席の事由を具体的に記載すること。