

追試験受験願

令和 年 月 日

開智中学校長 殿

受験生保護者氏名 印

下記の理由により、追試験を受験させていただくようにお願いします。

記

受験番号	受験生氏名
理由	

----- 切り取り線（切り取らないで提出する。） -----

追試験受験許可書

令和 年 月 日

様

開智中学校
校長 高松 雅貴 印

下記の者に、追試験の受験を許可します。

記

受験番号

受験生氏名