

〔前期選抜・連携型中高一貫教育に係る選抜・特別選抜・スポーツ特別枠選抜・後期選抜〕

追 検 査 受 検 願 書

ふりがな
志願者名

男 昭和
女 平成

年 月 日 生

現住所	
出身中学校	(中 学 校 分 校)
志願学校	三 重 県 立 高 等 学 校
受検の理由	

上記のとおり受検したいので、お願いします。

平成 28 年 月 日

志願者名

保護者名

印

(志願先高等学校)

三重県立

高等学校長 宛て

※ 選抜の〔前期選抜・連携型中高一貫教育に係る選抜・特別選抜・スポーツ特別枠選抜・後期選抜〕、性別の〔男・女〕、生年月日の〔昭和・平成〕のそれぞれにおいて、いずれかを○印で囲む。

※ 理由が病気の場合には医師の診断書、その他の理由で証明書が発行されない場合には中学校長の証明書を添付する。