令和５年１月　　 日

北越高等学校長　様

　　　　　立　　　　　　中学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長 　　　　　　　 　　職印

追　試　験　受　験　願

　下記の生徒は，１月　　日に行われる貴校の入学試験の受験を予定しておりましたが，下記の理由により受験ができなくなりました。

　つきましては，２月４日（土）に行われる追試験の受験を許可してくださるようお願いします。

記

　　受験種別　　特進推薦　　 　　学力推薦　　　　学力専願

※該当する受験種別を○で囲んでください

　　　　　　　　アスリート専願Ａ　 アスリート専願Ｂ

　　　　　　　　文化活動専願　　　一般特進（１月）　　一般（１月）

受験番号　　　　　　　　　　　氏　　名

理　　由

切り取り線

令和５年１月　　 日

 　　　 立　　　　　　中学校長　様

北越高等学校

校 長 加 藤 寿 一

追　試　験　受　験　許　可　書

　下記の生徒の追試験の受験を許可します。

 なお，別紙「追試験の日程等」を確認の上，受験するようご指導願います。

記

　　受験種別　　特進推薦　　　　学力推薦　　　　学力専願

　　　　　　　　アスリート専願Ａ　 アスリート専願Ｂ

　　　　　　　　文化活動専願　　　一般特進（１月）　　一般（１月）

受験番号　　　　　　　　　　　氏　　名