

(様式2)

## 入学検査における欠席理由書及び追検査希望願

平成 年 月 日

新潟明訓高等学校長 様

中学校長 氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の生徒は、次の理由により入学検査を欠席しましたので、欠席理由書をお届けし、追検査を希望します。

### 記

1 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 受検番号 \_\_\_\_\_

2 出願している入学検査（該当する方式を○で囲んでください）

A方式入学検査      B方式入学検査      C方式入学検査

3 欠席理由

4 添付書類名

#### ◎作成及び取扱上の注意

- 1 医師の診断書等、理由を証明する書類を添付してください。なお、理由を証明できる書類等が添付できない場合には、欠席理由等を記入した副申書（様式自由）を添付してください。