追検第１号様式（特支高）

追検査受検希望届

令和　　年　　月　　日

沖縄県立　　　　　　　　　　校長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 志願者氏名（自署） |  |
| 保護者等氏名（自署） |  |

　令和８年度県立学校入学者選抜における学力検査等（以下、「本検査」という。）を、下記の理由により受検することができません。追検査を受検したいので届け出ます。

記

１　追検査を希望する教科等（ただし、本検査で受検できなかった教科等に限る）。

国語　　　理科　　　英語　　　社会　　　数学　　　面接等

２　理由

３　添付書類

□ 診断書　　□ 入院証明書　　□ 事故証明書　　□ その他（　　　　　　　　　　）

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 校　長 | 印 |

＜記入上の注意＞

１　追検査を希望する教科等については、該当するものを○で囲むこと。

２　理由欄には、本検査を受検できなかった理由を具体的に記入すること。

３　添付書類については、該当する書類の□にチェック（✓）を入れること。