

昭和第一学園高等学校 校長 殿

受験番号

--	--	--	--

＜申請理由＞

--

上記受験生が、感染症等の影響により入学試験を欠席したため、追試験の受験を申請いたします。

担任名 _____ 印

※医療機関の証明書または中学校校長が出席停止措置を行ったことを証明する書類（コピー可）を添付