

追 検 査 願 書

令和 9年 1 月 日

愛知県立

高等学校附属中学校長 殿

下記の理由により追検査を受けたいので、診断書を添えて提出します。

記

理由				
本人	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日	受検番号	
保護者	氏名			
	電話番号			

記入上の注意

- 1 印刷してボールペン等で記入する、又は、ダウンロードしたファイルに入力して印刷する。
- 2 保護者の「電話番号」欄は、日中に連絡が取れる電話番号を記入する。