　別紙様式２

　　　　　　新型コロナウイルス感染症に係る追検査

　　　　　　受検取下げ願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　高等学校長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出身中学校名

　私は，選抜（Ⅲ）を受検したいので追検査受検願を返却してください。

　上記のことは，適当と思います。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校長　印

|  |  |
| --- | --- |
| 高　等　学　校  受　　付　　印 | ※ |

〔注意〕※印の欄には記入しない。