　様式第22号

追検査受検承認（不承認）通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　受検番号　　　　　　　　番

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　高等学校長　印

　 令和　　年　　月　　日付けで申請のあった

選抜（Ⅱ）

帰国生徒等の特別入学に関する選抜　　の追検査の受検については，次のとおりです。

併設型高等学校入学者選抜

１ 承認します。

２ 承認できません。

　　 　【承認できない理由】

〔注〕 １　該当する選抜名を○で囲むこと。

２　「１ 承認します。」又は「２ 承認できません。」のいずれかを○で囲み，承認できない場合

は，その理由を記載すること。

（注意） この通知書は，追検査当日，既に発行している受検票とともに検査会場へ携行し，受付で提示してください。