

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 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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)

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

[注意] ※印の欄には記入しない。