

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 \_\_\_\_\_

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 印 校	※
------------------------	---

〔注意〕 ※印の欄には記入しない。