〔様式第９号〕

07

追 検 査 受 検 承 認 （ 不 承 認 ） 通 知 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　受付番号　　　　　　　　番

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特別支援学校長　印

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった（　一次募集　・　二次募集　）の追検査の受検については、次のとおりです。

１ 承認します。

２ 承認できません。

　　 　【承認できない理由】

（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。

〔注〕 「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。