

〈保護者記入・小学校記入〉

受検番号 _____

追検査受検願

令和 年 月 日

熊本大学教育学部附属中学校長 様

ふりがな
児童氏名 _____ふりがな
保護者氏名 _____

印

令和5年度熊本大学教育学部附属中学校の選考において、下記の理由により、追検査を受検させていただきようお願いします。

理 由	
<p>上記の通り相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>学校所在地 〒 _____ 住所 _____</p> <p>学 校 名 _____</p> <p>校 長 氏 名 _____</p> <div style="text-align: right; border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">職印</div>	

(注)

- 1 「追検査受検願」と併せて、「追検査にかかる理由書」(様式11)を添付すること。