（別紙２）

※　本紙を受験先の私立高等学校に送信票なしで試験当日までにＦＡＸしてください。
（当該様式は、鹿児島県私立中学高等学校協会ホームページよりダウンロードができます）

令和７年度私立高等学校入学者の入学試験に係る追試験受験申出書

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校長　殿

＿＿＿＿＿＿立＿＿＿＿＿＿中学校（義務教育学校）

校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

下記の生徒＿＿＿名が身体・健康上のやむ得ない理由等（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等感染症・月経随伴症状など）により貴校の入学試験を受験できないので、追試験の受験を申し出ます。

受験番号	氏　　名	理　由　等