

令和 年 月 日

出雲西高等学校長 様

### 自己推薦選抜試験の追試験受験願

自己推薦選抜試験について、追試験の実施をお願いします。

受験番号 \_\_\_\_\_

受験者氏名 \_\_\_\_\_

中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

理 由

--

※申請の理由がインフルエンザや新型コロナウイルス感染症等の傷病の場合は、診断書を添付してください。