別記第１８号様式（用紙Ａ４判縦）

追検査受検申請書

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校長　様

在学（出身）学校名

校　長　名　　印

下記の出願者について、追検査の受検を申請します。

出願者氏名	
志願する課程	□全日制の課程　□定時制の課程　□通信制の課程
受検番号	
出願学科（群）・部	科（群）・ 部
追検査の受検を申請する検査	□　第一次選抜学力検査 □国語　□数学　□英語　□理科　□社会 □　独自検査 （　　） □　その他 （　　） □　通信制前期選抜 □自己表現　□面接
理由	

※　□印の欄には、該当するところに「レ」印を記入する。