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 |
| 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　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 理由 |  |

※　□印の欄には、該当するところに「レ」印を記入する。