様式１

追　試　験　受　験　願

令和　　年　　月　　日

聖心学園中等教育学校
　学校長　荒木　保幸　様

住所

受験者氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

　今般、下記の事由により聖心学園中等教育学校の入試を欠席いたしました。つきましては、専願として追試験を受けたく存じますので許可をお願いします。

記

１　欠席した本校の受験日程（日程に○をつける）

Ａ日程　　Ｂ日程　　Ｃ日程　　Ｄ日程

２　欠席した事由

※

（この欄は記入しないでください）