（別紙様式２）

令和７年　月　日

　和歌山県立きのかわ支援学校長　様

●●市立●●中学校

　校　長

追 検 査 受 検 願

　このことについて、下記の理由により検査を受検できなかった本校生徒について、追試験を許可願います。

記

１　志願生徒氏名（受付番号）

２　欠席等の理由