

追検査受検希望届

令和8年____月____日

沖縄県立____中学校長 殿

受 検 番 号 _____

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

令和9年度沖縄県立中学校入学者決定に関する検査等（本検査）を下記の理由により受検することができません。

ついては、令和8年12月12日（土）実施予定の令和9年度沖縄県立中学校入学者決定に関する追検査を受検したいので届け出ます。

私は追検査の対象の以下に該当します。

（①～③のいずれかの ☐ に ☒ を入れ、具体的な状況を記載する。）

- ☐ ① 疾病（新型コロナウイルス・インフルエンザ等）・負傷 ※ 診断書添付が必須
☐ ② 会場に向かう途中の事故
☐ ③ その他やむを得ない理由

「具体的な状況等を記載」

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和8年 ____ 月 ____ 日

小学校

校 長

公印