様式－Ａ（Ａ４判縦型）

受 検 申 請 書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和８年　　月　　日

栃木県立特別支援学校宇都宮青葉高等学園校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　下記の理由により、別日の受検を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 |  |
| 申 請 理 由 |  |

上記のことを了知しております。

令和８年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　 　　　　　　　　　　　　　 　職印