特様式第6号（用紙A4版 縦型）

|  |
| --- |
| **令和6年度青森県立特別支援学校高等部産業科****入学者選抜追検査受検希望届**令和　　年　　月　　日青森県立　　　　　　　　　　　　学校長　殿　　この度、本校生徒（卒業生）である　　　　　　　　　　　　　　　は（出　願　者　氏　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を理由に、貴校の令和6年度入学者選抜本検査を欠席しました。　　ついては、追検査の受検を希望しますので、よろしくお願いします。受検番号　　　　　　番出願者氏名　　在籍（出身）中学校又は在籍（出身）特別支援学校　　　　　立　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　　　　　　　　　校　　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（注意）出願者の在籍（出身）中学校等の校長は、出願先の県立特別支援学校の校長に1月30日（火）午後2時までに電話で出願者の氏名及び受検番号を連絡し、併せて「追検査受検希望届」を作成し、ＦＡＸで送信した上で、郵送すること。