特様式第6号（用紙A4判 縦型）

|  |
| --- |
| **令和7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7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  在学（出身）中学校又は在学（出身）特別支援学校  　　　　　立　　　　　　　　　　　　学校    　　　　　　　　校　　長  印 |

（注意）出願者の在学（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27日（月）10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。