出席停止による試験日変更について（依頼）

参考　様式例

令和４年　　月　　日

国際学院高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　 ○○○立　○○○中学校

校長　　　　　　　　　　　印

電話

下記の者は、感染性疾患（病名：　　　　　　　　　　　　　　）のため、出席停止となり第２回入試日に受験ができませんでしたので、臨時入試日に追加受験をお願いいたします。

記

志願者氏名

受験番号

生年月日　　　 平成 　年 　月 　日