

追検査受検届

令和4年 月 日

沖縄県立

校長 殿

中学校名

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

令和4年度県立学校等入学者選抜において、新型コロナウイルス感染症と同様の症状があり、下記の検査を受検することができません。追検査を受検したいので医師の診断書等を添えて届け出ます。

記

- 1 学力検査（国語、理科、英語、社会、数学）
- 2 面接等
- 3 その他（ ）

※医師の診断書など（領収書等医療機関受診を証明するもの）は裏面に貼り付けること。

上記の志願者は、追検査の対象者であることを認めます。

中学校名（ ）
校長 印

※ 学力検査(国語、理科、英語、社会、数学)、面接等のうち該当するものを○で囲むこと。