様式第１７号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |
| --- |
| 受検欠席届  　　　　 　令和　　年　　月　　日  鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様      このたび、令和８年度鳥取県立琴の浦高等特別支援学校（一般入学者選抜・追検査）において、貴校に出願しましたが、下記理由により受検を欠席します。  記  理由：　該当する理由に○を付けてください。  　　　　　　　　　・病気（　　　　　　　　　）　 ・その他（　　　　　　　　　　）  上記のとおり届出がありました。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名  校長氏名 |

（注）１　中学校等の校長は、把握でき次第できるだけ速やかに提出すること。ファクシミリ又はで電子メールの提出を可とする。

　　　 ２　「（一般入学者選抜・追検査）」については、該当する方を〇で囲むこと。

３　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

４　押印不要。