様式第１８号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |
| --- |
| 一般入学者選抜（追検査）受検願書 　　　　 　令和　　年　　月　　日 鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様 　　　　　受検番号　　 　　 本人氏名　　 　　 保護者等氏名　　 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）を、下記理由により欠席しましたので、追検査を受検できるようお願いします。記 理由 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、令和７年１２月３日（水）午後４時までに提出すること。

 ２　理由欄には、欠席の理由を具体的に記入すること。

 ３　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

　　　　４　欠席理由を証明する医師の診断書等をあわせて提出すること。

　　　　５　押印不要。