|  |
| --- |
| ※※印は大阪府教育委員会で記入する。 |

（様式K104）Ａ４判

**追　検　査　申　出　書**

令和　５　年　３　月　13　日

追検査を受験いたしたいのでお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人 |  ふりがな  | 写　真　欄１ 縦4.5㎝～5㎝、横3.5㎝～5㎝を原則とする。２ 上半身､正面､無帽３ 最近３か月以内の撮影によるものをはりつける。４ 白黒、カラーを問　わない。 |
|  名前 |
| 〔昭和 ・ 平成〕 　年 　 月　 日生 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　〔　卒業　・　卒業見込み　〕 |
| 保護者 |  ふりがな |   |
|  名前 |
| 緊急連絡先　　　　　　　　－　　　　　　　－ |  |
| 志願先高等支援学校 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等支援学校  | 受験番号 |
| 配慮等に係る承認番号（※該当者のみ）　　　　　　　番　 |
| 理　由 | □　以下の理由により、令和５年度入学者選抜の適性検査を受験できなかったため。　　ア 出席停止の扱いが定められている感染症に罹患した（新型コロナウイルス感染症を含む。）イ 保健所等により新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定されたウ 発熱等の風邪の症状があったエ 外国から帰国又は入国し指定された場所において待機を指示されていた□　以下の理由により、令和５年度入学者選抜の適性検査等を中断したため。ア 適性検査等当日に陽性者又は濃厚接触者であることが判明したイ 無症状の濃厚接触者として受験が認められたが、適性検査等の実施中に発熱等の風邪の症状が確認された |

　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　 －　　 －　　　　）

　　出身学校所在地

　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校等コード番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注：中学校等コード番号は中学校等

校長が該当する番号を記入する。