

# 追試験受験申請書

令和 8 年 1 月 日

聖霊学園高等学校長 様

ふりがな  
本人氏名

平成 年 月 日 生

保護者氏名

次のとおり、追試験の受験を申請します。

(該当するところに☑をつけてください)

- |              |       |                                |                                  |        |
|--------------|-------|--------------------------------|----------------------------------|--------|
| 1 試験の種類      | 特待生入試 | <input type="checkbox"/> 学習特待生 | <input type="checkbox"/> スポーツ特待生 |        |
|              | 推薦入試  | <input type="checkbox"/> 特別推薦  | <input type="checkbox"/> 一般推薦    |        |
| 2 志望コース      | □ 国際  | □ 特別進学                         | □ 看護医療                           | □ 総合進学 |
| 3 受験番号       |       |                                |                                  |        |
| 4 追試験を申請する理由 |       |                                |                                  |        |

上記の通り、追試験の受験を希望しているため、お取り計らいくださいようお願いいたします。

令和 8 年 1 月 日

学校名

校長

印

(注) 本人氏名及び保護者氏名は、自書してください。