

# 追試験受験申請書

令和 8 年 2 月 日

聖霊学園高等学校長 様

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 一般入試 ☐ 専 願 ☐ 併 願
- 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ますようお願いいたします。

令和 8 年 2 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。