

(高等学校)

追 試 許 可 願

第 _____ 学年 _____ 組

氏名 _____

上の者 _____ のため令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日の試験を欠席いたしましたので下記の科目につき追試の許可を別紙診断書等を添えてお願いいたします。

記

科目名 _____ 計 _____ 科目

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

武蔵野高等学校長 西久保 栄司殿

上保護者氏名 _____ (印)