様式第11号

05

追検査受検承認（不承認）通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　受検番号　　　　　　　　番

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　高等学校長　印

　 令和　　年　　月　　日付けで申請のあった

一次選抜

帰国生徒及び外国人生徒等の特別入学に関する選抜　　の追検査の受検については，

連携型中高一貫教育に関する選抜

 次のとおりです。

１ 承認します。

２ 承認できません。

　　 　【承認できない理由】

〔注意〕 １　該当する選抜名を○で囲むこと。

２　「１ 承認します。」又は「２ 承認できません。」のいずれかを○で囲み，承認できない

場合は，その理由を記載すること。

（注意） この通知書は，追検査当日，既に発行している受検票とともに検査会場へ携行し，受付で提示してください。