様式６号（Ａ４縦）

追検査受検許可通知書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　学校長　殿

倉敷市立倉敷支援学校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　公印

　下記の者に、追検査の受検を許可します。

記

 受検番号

ふ り が な

 志願者氏名

様式６号（Ａ４縦）

追検査受検許可通知書（志願者用）

受検番号

 志願者氏名

在学又は

出身学校名

上記の者の、追検査の受検を許可します。

倉敷市立倉敷支援学校長

氏名　　　　　　 　　　　　公印