

# 追検査受検希望届

( 新型コロナウイルス感染症罹患者・濃厚接触者以外 用 )

令和4年\_\_月\_\_日

沖縄県立\_\_\_\_\_中学校長 殿

受 検 番 号 \_\_\_\_\_

志 願 者 氏 名 \_\_\_\_\_

保 護 者 氏 名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染症と同様の症状等があり、令和5年度沖縄県立中学校入学者決定に関する検査等(本検査)を受検することができません。

追検査の受検を希望するため、理由を証明する書類を添えて届け出ます。

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和4年 月 日

小学校

校 長

公印

※理由を証明する書類・・・医師の診断書等の医療機関受診を証明するもの