様式特別－１

「特 別 の 選 抜 」受 検 申 請 書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

栃木県立特別支援学校宇都宮青葉高等学園校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　下記の理由により、「特別の選抜」の受検を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 |  |
| 申 請 理 由 | 次の事由により、本検査当日に受検できないため□新型コロナウイルス感染者□濃厚接触者（無症状かつ陰性が確認できた者を除く） |

「申請理由」は該当する項目の□に✓をいれる。

上記のことを了知しております。

令和４年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　 　　　　　　　　　　　　　 　職印