

(様式 1 - 1)

追検査受検申請書

令和 4 年 1 月 日

太田市立太田中学校長 様

私は、追検査の受検を希望するので、申請します。

受 検 番 号	
追 検 査 の 受 検 を 希 望 す る 事 由	
志 願 者 氏 名	
保 護 者 氏 名	

----- 切り取らないこと -----

(様式 1 - 2)

追検査受検承認書

受検番号

志願者名

上記の者について、追検査の受検を承認します。

※令和 4 年 1 月 日

※ 太田市立太田中学校長 氏 名

職 印

(注意) ※欄は、太田中学校において記入する。それ以外は、志願者及び保護者が全て記入する。

(様式 1 - 1 裏)

○ 記入及び提出上の注意

- 1 受検番号は、交付済の「受検票」にある受検番号を記載すること。
- 2 追検査の受検を希望する事由を明確に記入すること。
- 3 誤記等の訂正をする場合は、2本線を引いて訂正し、保護者の印を押印すること。
- 4 「受検票」の写しとともに、太田中学校長に提出すること。

----- 切り取らないこと -----

(様式 1 - 2 裏)

1 日程

時 間	8:10 ~ 9:00	9:05 ~ 9:20	9:30 ~ 10:15	10:35 ~ 11:20	11:45 ~ 13:15
検査等	受 付	諸連絡	適性検査 I	作 文	面 接

2 受検上の注意

- ・追検査受検当日は、マスクを着用の上、太田中学校に集合すること。
- ・追検査当日の朝、家庭において検温し、受付時に「健康観察確認表」を提出すること。
- ・「受検票」と「追検査受検承認書」は受付時に提示し、検査中は「受検票」を机の上に置くこと。
- ・受検する際の携帯品は、「受検票」裏面に記載のものとする。なお、スマートフォン・携帯電話や辞書機能等のある腕時計の持ち込みは認めない。その他の携帯品については、必要に応じて太田中学校長が定める。