

別紙様式

受検機会確保の特例措置願

令和 年 月 日

和歌山県立

校長 様

受検校名 _____

受検番号 _____

(ふりがな)
本人氏名 _____

(ふりがな)
保護者氏名 _____

令和5年度和歌山県立中学校入学者選考において、下記の理由により、受検機会確保の特例措置をお願いします。

記

※ 新型コロナウイルス感染症の陽性者及び濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称や保健所から連絡があった月日等を記入してください（添付書類不要）。