|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **別室受検申出書**  　令和　　　年　　　月　　　日  　　和歌山県立　　　　　　　　　中学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号    （保護者氏名は、自署してください）  　　 緊急連絡先  　上記の受検者について、下記の理由により、別室受検の特別措置をお願いします。  　なお、受検に際しては、受検者の健康状態等に支障がないことを認め、保護者の責任のもとに受検させます。  記 | | | |
|  | 理　由 |  |  |
|  | |