

追試験受験願

令和 年 月 日

聖母の騎士高等学校
校長 崎濱 宏美 様

中学校長

印

貴校受験の本校生徒について、下記の理由により、追試験を受験
させていただきようお願いします。

受験番号		氏名	
理由			