インフルエンザ等感染症による振替試験受験願

		年	月 日
あべの翔学高等学校 校長 藤原 重雄 様			
	中学校名		中学校
	校長名		<u>f</u>
下記の生徒は、インフルエンを欠席しましたので、お届けたします。			
	記		
	フリガナ		
受験番号	生 徒 名		

※高等学校記入欄