

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 _____ 印

下記の生徒は、インフルエンザ等感染症関連その他により 2027 年度入学試験
を欠席しましたので、お届けしますとともに振替試験受験のご配慮をお願いい
たします。

記

フリガナ

受験番号 _____

生 徒 名 _____

※高等学校記入欄.....