

(様式 14)

令和 8 年 2 月 日

兵庫県立大学付属学校総長 様

立
校長名

特 別 選 抜 （追検査）対 象 者 一 覧

下記の者は、令和 8 年度兵庫県立大学附属高等学校入学者選抜において推薦入学を受検できませんでしたので、特別選抜（追検査）の受検を希望します。後日、特別選抜願（追検査）及び事由に関する証明書を提出します。

記

受検番号	名 前	理 由
計	名	