（医師等が記入）

特別選抜（追検査）に関する事由証明書

令和８年２月　　日

　　　　立　　　　　中学校長　様

下記の者が、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、令和８年２月16日実施の推薦入学を受検できなかったことについて、その事由及び経過等の詳細を記載して証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 事由 |  |
| 治療期間 | 月　　　日　～　　　　月　　　日 |
| 経過等の詳細 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　証明者（診断等を行った医師等）：