

(様式2)

(本人又は保護者が記入)

特 別 選 抜 (追検査) 願

令和5年2月 日

兵庫県立大学附属高等学校総長 様

出願学科 総合科学 科

受検番号

志願者名

保護者名

住 所

電話番号

私は、新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザにより、令和5年度兵庫県立大学附属高等学校入学者選抜において入学者選抜を受検できませんでしたので、特別選抜（追検査）の受検を申請します。
なお、診断書等の証明書を添付します。

(備考) 診断書等の証明書を添付できない場合は、その旨を簡潔に記載

(中学校が記入)

上記の者は、新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザにより、令和5年度兵庫県立大学附属高等学校入学者選抜において入学者選抜を受検できませんでしたので、特別選抜（追検査）の受検を申請することを認めます。

令和5年2月 日

立 中学校 校長名

印

----- キリトリセン -----

(高等学校が記入)

特 別 選 抜 (追検査) 承認書

出願学科 総合科学 科

受検番号

志願者名 様

特別選抜（追検査）場所 兵庫県立大学附属高等学校

特別選抜（追検査）を受検することを承認します。

令和5年 月 日

兵庫県立大学附属高等学校総長 武尾 正弘

印

※ 特別選抜（追検査）受検者は、特別選抜（追検査）当日、受検票とともに持参すること。