（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年２月　日

兵庫県立大学附属高等学校総長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立

校長名

特 別 選 抜（追検査）対 象 者 一 覧

　下記の者は、令和６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）の受検を希望します。後日、特別選抜（追検査）願及び診断書等の証明書を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検番号 | 名　　　前 | 理　　由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |