

2022 年 月 日

## 追入試受験願

学校法人綾羽育英会  
綾羽高等学校長 様

立 中学校

学校長 印

下記志願者の追入試受験をお願いします。

記

1. 志願者名 \_\_\_\_\_
2. 受験番号 \_\_\_\_\_
3. 受験できなかった理由 \_\_\_\_\_

以上