

※ 様式第 26 号の 1 (表面)

令和 5 年度追加の検査申請書

令和 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

受検番号

志願者氏名

出身校

保護者氏名 (署名)

申 請 理 由	
---------	--

上記の理由により、追加の検査を申請します。

(記入上の注意は裏面)

----- (志願先高等学校が切り取る。) -----

※ 様式第 26 号の 2 (表面)

令 和 5 年 度 追 加 の 検 査 許 可 書	
受検番号	
志願者 氏 名	
出身校	
志願先 高等学校	茨城県立 高等学校 印

※ 様式第 26 号の 1 (裏面)

○ 記入上の注意

- 1 受検番号は、交付済の学力検査受検票にある受検番号を記載する。
- 2 令和 5 年 4 月 1 日現在で満 18 歳以上の志願者の場合には、保護者氏名は、志願者氏名とする。
- 3 誤記を訂正する場合は、2 本の線 (====) を引き、正しく書き直す。
- 4 申請理由は、一般入学の共通選抜に係る検査等を受検できない理由を明記する。

記載例 ①新型コロナウイルス感染症の感染者となったため。3 月 9 日の追検査の受検ができな
いたため。

②新型コロナウイルスの濃厚接触者で P C R 検査により陰性で無症状であるが、公共交
通機関を利用せずに検査会場に向かうことができないため。

③新型コロナウイルスの濃厚接触者で P C R 検査により陰性であるが、咳等の症状があ
るため。

※ 様式第 26 号の 2 (裏面)

- 1 学力検査追加の検査の日程 3 月 20 日 (月)

集 合 8:40

第 1 時 9:20~10:10 外国語 (英語)

第 2 時 10:30~11:20 国語

第 3 時 11:40~12:30 数学

- 2 注意

- (1) 追加の検査当日、午前 8 時 40 分までに、検査場 (志願先高等学校) に集合する。
- (2) 追加の検査当日は、マスクを持参する。
- (3) この追加の検査許可書は、学力検査受検票とともに必ず持参し、受検中は机の上に置く。
- (4) 検査時、検査室には、H B、B 又は 2 B の黒鉛筆、消しゴム、コンパス、三角定規 (以上は必
ず持参する。)、下敷き及び鉛筆削り等の文具のほかは持ち込まない。
*鉛筆はシャープペンシルも可とする。
- (5) 昼食、上履きは各自用意する。
- (6) 受検に当たっては、すべて係員の指示に従う。