

様式第 25 号の 1 (表面)

令和 6 年度 追 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 25 号の 2 (表面)

令和 6 年度 追 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 <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">印</span>