平成　　　年　　　月　　　日

福岡県立八女工業高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名

校 長 名　　　　　　　　　　　　　　　職印

学 力 検 査 欠 席 届

下記のとおり、学力検査を欠席するとの申し出がありましたのでお届けします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受検番号 | 氏　　　名 | 性 別 | 志願科名 | 理　　　　由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※ 添付書類

①発行済み受検票

※志望学科名は第一志望を記入し、学力検査当日提出してください。