

(様式9A)

# 追 検 査 ・ 追 選 抜 願 書

令和3年 月 日

久留米市外三市町高等学校組合立  
三井中央高等学校長 殿

本人氏名  
(受検番号 \_\_\_\_\_ )

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

下記の理由により、(追検査・追選抜)(該当に○を付ける)を受けたいので、証明書類を添え、保護者連署の上、お願いします。

区 分	本 人		保 護 者	
ふ り が な		性 別	女	
氏 名				
生 年 月 日	年 月 日生			
現 住 所				
出 身 学 校			本人との関係	
理 由 〔具体的に記述すること〕				

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和3年 月 日

\_\_\_\_\_  
学校長 印



