様式２３

|  |  |
| --- | --- |
| 学　力　検　査　等　欠 席 届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　 　令和　　年　　月　　日　　佐賀県立　　　　高等学校長　様  学校名　　　　校長氏名　　　　　　　　印  貴校に志願しました下記の生徒は、学力検査等（ 学力検査・面接・実技検査・作文 ）を（　欠席します　・　欠席しました　）ので、理由を付して報告します。記 受検番号　　　　　 氏名 　　　　　　　　　　理　　由

|  |
| --- |
|  |

 |

　(注)　１　用紙はＡ４判を用いること。

２　（　　　）内は該当するものを　　　で囲むこと。

 　　　　 ※ 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。