

対 応 願

令和 年 月 日

富山大学教育学部附属特別支援学校長 殿

学校名

校長名

印

以下の者より、入学者選抜入学検査を欠席する旨の申し出がありました。ついでに、下記のとおり対応願います。

記

志願者氏名	
欠席する 入学者選抜と 対応 (該当欄をチェックする)	☐ 中学部入学者選抜 : 書類選考 ☐ 中学部転入学学者選抜 : 書類選考 ☐ 高等部第1次入学者選抜 : 書類選考 ☐ 高等部第2次入学者選抜 : 書類選考
理由 ((該当欄をチェックする。 その他の場合、() 内に 具体的内容を記入する))	☐ インフルエンザ罹患等により受検が困難 ☐ その他 ()

※在籍校で2部作成し、富山大学教育学部附属特別支援学校へ提出する。理由を証明する書類を添付すること。

以下は富山大学教育学部附属特別支援学校記入

下記のとおり対応します。

対応の内容 (該当欄をチェックする。その他の場合は内容を記入する。)

☐ 希望のとおり ☐ その他

()

令和 年 月 日

富山大学教育学部附属特別支援学校

校 長 小 林 真

印