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。ついては、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　　米　原　孝　志　　印