令和３年度入学試験
追　試　験　願

東京成徳大学深谷高等学校

校　長　　神　田　　正　様

令和＿３＿年　＿＿＿月＿＿＿日

受験番号	
希望する受験日	１月２３日（土）　　２月６日（土） 希望する受験日を〇で囲んでください
中学校名	
受験者氏名	

上記の者は（　　）により、欠席しましたので、

追試験を受けさせてくださるようお願いいたします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校長

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿職印