

令和5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 5 年 _____ 月 _____ 日

受験番号	
希望する受験日	1月23日（月） 2月4日（土） 希望する受験日を○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