

受 検 申 請 書

令和 年 月 日

栃木県立宇都宮東高等学校長 様

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

下記の理由により、別日の受検を申請します。

| | |
|---------|--------------|
| 受 検 番 号 | |
| 志 願 先 | 栃木県立宇都宮東高等学校 |
| 申 請 理 由 | |

上記のことを了知しております。

令和 年 月 日

中学校名 _____

校長氏名 _____

職印