（本人又は保護者が記入）

特 別 選 抜 願

令和５年２月　　日

　　　　立　　　　　高等学校長　様

志願学科又はコース

受検番号

 志願者名

保護者名

私は、新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザにより、令和５年度兵庫県公立高等学校入学者選抜において推薦入学を受検できませんでしたので、特別選抜の受検を申請します。

なお、診断書等の証明書を添付します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（中学校が記入）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザにより、令和５年度兵庫県公立高等学校入学者選抜において推薦入学を受検できませんでしたので、特別選抜の受検を申請することを認めます。

令和５年２月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　中学校　　　校長名　　　　　　　　　　印

（備考）診断書等の証明書が添付できない場合は、その旨を簡潔に記載

キリトリセン

特 別 選 抜 承 認 書

志願学科又はコース

受検番号

　志願者名　　　　　　　　　　様

特別選抜会場　　　　立　　　　　高等学校

特別選抜を受検することを承認します。

令和５年　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　高等学校　　　校長名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（高等学校が記入）

※　特別選抜受検者は、特別選抜当日、受検票とともに持参すること。