追検査等受験許可証

令和　　年　　月　　日

福島県立〇〇高等学校長　　印

下記の者の追検査等の受験を許可します。

記

１　受験番号 　　　　　　　　　　　　番

２　在学（出身）学校名 　　　　　　　　　　　学校

３　志願者氏名

４　追検査等実施日 令和７年３月１１日（火）

 令和７年３月１２日（水）

 　　　※〇の付いた日に受験する。

５　会場 出願先高等学校

６　追検査等内容 （１）学力検査

国語・数学・外国語（英語）・理科・社会

 （２）一般面接

 （３）特色面接

 （４）特色検査

 （５）連携型面接

 （６）連携型検査

 （７）特別枠選抜

 　　　※〇の付いた内容を受験する。

７　持参物 （１）追検査等受験許可証（本紙）

 （２）受験票

 （３）その他

 　　　※受験票の記載ならびに出願先高等学校

 　　　　の募集要項等を確認すること。