様式１２

追 検 査 受 検 許 可 書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 志願者氏名 |  |

　　追学力検査　・　追適性検査　・　追面接　の受検を許可します。

令和　　　年　　　月　　　日

香川県　　　　　　　　　高等学校長　　氏名

（注）１　高等学校長は追学力検査，追適性検査，追面接のうち，該当する項目を○で囲むこと。

　　　　　２　追検査を受検する者は，追検査受検許可書を持参すること。