

受験番号	
------	--

受験上の特別措置申請書

平成 年 月 日

茨城県立並木中等教育学校長 殿

小学校名

志願者氏名

保護者氏名

(〒 -)

住 所

茨城県立並木中等教育学校入学者選抜において、受験上の特別措置を願いたく、次のとおり申請します。

1 志願者の状況（具体的に記入してください。）

--

2 選抜検査に関して要望する措置等（箇条書きで記入してください。）

--

注1 書ききれない場合は、別紙(様式自由)を添付すること。

(A4判)

2 印欄は、記入しないこと。