

中学入試受験予定届

城星学園小学校長様

児童氏名(6年 組)

保護者氏名

印

下記の通り、中学校入学試験受験を予定しています。

学校授業日と重なる場合、「校長が出席しなくてよいと認めた日」としていただきますようお願いいたします。

※ 受験終了後、「受験日程報告書(様式 B)」の提出をもって、上記の扱いが確定いたします。

受験中学校名(コース名など詳しくご記入ください)				
	午前		午後	
	学校名	コース名など	学校名	コース名など
月 日()	中学校		中学校	
月 日()	中学校		中学校	
1月 日(土)	中学校		中学校	
1月 日(日)	中学校		中学校	
1月 日(月)	中学校		中学校	
1月 日(火)	中学校		中学校	
1月 日(水)	中学校		中学校	
1月 日()	中学校		中学校	
1月 日()	中学校		中学校	
1月 日()	中学校		中学校	
日()	中学校		中学校	
日()	中学校		中学校	
日()	中学校		中学校	

*受験校、または、受験会場が遠方の場合、出欠の扱いについて担任とご相談ください。