|  |
| --- |
| 追検査受検許可通知書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日  　 学校長　殿    　 　 岡山県　　　　　　　　　　　学校  校長 公印  下記の者に、追検査の受検を許可します。  記  受検番号    志願者氏名 |
|

様式19号（Ａ４縦）

|  |
| --- |
| 追検査受検許可通知書（志願者用）  受検番号    志願者氏名    　在学又は  　出身学校名    　上記の者の、追検査の受検を許可します。  岡山県　　　　　　　　　　　　　学校  校長 公印 |
|