|  |
| --- |
| 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 　 |
|