

(様式 5 - 1)

追検査受検申請書

令和 8 年 1 月 日

群馬県立中央中等教育学校長 様

私は、追検査の受検を希望するので、申請します。

受 検 番 号	
追検査の受検を希望する事由	
志 願 者 氏 名	
保 護 者 氏 名	

----- 切り取らないこと -----

(様式 5 - 2)

追検査受検承認書

受検番号

志願者名

上記の者について、追検査の受検を承認します。

※令和 8 年 1 月 日

※ 群馬県立中央中等教育学校長 氏 名

職 印

(注意) ※欄は、中央中等教育学校において記入する。それ以外は、志願者及び保護者が全て記入する。

(様式 5 - 1 裏)

○ 記入及び提出上の注意

- 1 受検番号は、交付済の「受検票」にある受検番号を記載すること。
- 2 追検査の受検を希望する事由を明確に記入すること。
- 3 誤記等の訂正をする場合は、2本線を引いて訂正し、保護者の印を押印すること。
- 4 「受検票」の写しとともに、中央中等教育学校長に提出すること。

----- 切り取らないこと -----

(様式 5 - 2 裏)

1 日程

- ・本検査に準じて行う。

参考：本検査日程

時 間	8:10 ～ 9:00	9:05 ～ 9:20	9:30 ～10:15	10:35 ～11:20	11:20 ～12:35	12:35 ～12:45	12:45～
検査等	受 付	諸連絡	適性検査Ⅰ	適性検査Ⅱ	昼食等	諸連絡	面 接

2 受検上の注意

- ・「受検票」と「追検査受検承認書」は受付時に提示し、検査中は「受検票」を机の上に置くこと。
- ・受検する際の携帯品は、「受検票」裏面に記載のものとする。なお、計算・通信機能等の付いた時計や携帯電話等の持込みは認めない。その他の携帯品については、必要に応じて中央中等教育学校長が定める。