

(県様式1-2)

申 告 書

令和 年 月 日

島根県立 _____ 学校長 様

出身中学校等（高校等）の校名 _____

本人氏名 _____

保護者氏名 _____

入学者選抜検査欠席事由届を提出するにあたり、本申告書で次の事実を確認していただきますようお願いいたします。

1. 証明すべき事実（理由）

2. 1. の事実を確認できるものの提出の可否

（医療機関や保健所が発行する書類ではなく、自ら撮影した検査結果を示す画像や My HER-SYS 等のシステムを通じて取得した参考となり得るもの等）

可 ・ 否 （該当を○で囲む）

→可の場合は提出できるもの（裏面に添付）・提出できる時期／否の場合は理由を記入

[_____]

上記のとおり相違ないことを証明する

令和 年 月 日

中学校等（高校等）名 _____

校長氏名 _____ ④

1 中学校等（高校等）の校長が申告内容に相違がないことを証明し、入学者選抜検査欠席事由届（県様式1）に添付すること。ただし、中学校等（高校等）を卒業後6年以上経過している者及び学校教育法施行規則第95条の規定に該当する者は、本申告書の添付は不要とする。

2 用紙の大きさはA4版とし、黒又は青のペン書きで直筆すること。