様式15

令和　　年　　月　　日

追試験受験願

日本航空高等学校長　殿

通信制課程　　年　　組
学籍番号
氏　　名

下記の通り追試験を受験したいので受験料を添えて申請します。

科目	理由	追試日	時限

計　　科目	受　験　料	領収印

備　　考