



欠 試 願

駒澤大学高等学校

校長 貫 井 洋 殿

令和 年 月 日

第 学年 組

氏名

上記の者 のため

下記の試験を受験できないのでご許可下さるようお願いいたします。

記

1. 科 目(担当先生)
2. 科 目(担当先生)
3. 科 目(担当先生)

保護者 氏名

