



受験番号 \*本校記入

大谷中学校校長  
萩原 英治 様

## 2024(令和6)年度入試 追試験申込書

○2024(令和6)年度 大谷中学校追試験を申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな 受験生名前	
本試験の受験番号	※出願したすべての日程の受験番号を記載
保護者名前	
続柄	
住所	〒
連絡先電話番号	
メールアドレス	