



# 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 番  
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

