

# 追 考 査 願

鳥取県立鳥取工業高等学校長 様

令和 年 月 日

第 学年 科 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ のため、  
つぎの科目において追考査をお願いします。

科目	教科担任	確認欄

学年主任	教務部	学級担任