

令和6年度有明工業高等専門学校  
入学者選抜追試験受験申請書

令和 年 月 日

有明工業高等専門学校長 殿

志願者 受験番号 44-

氏名 (自署)

生年月日 平成 年 月 日

保護者 住所

氏名 (自署)

電話

下記の理由により本試験を受験できなかったため、追試験の受験を申請します。

記

1. 追試験の受験を申請する選抜

- 推薦選抜  学力選抜  帰国生徒等特別選抜

2. 申請理由

- 学校保健安全法施行規則第十八条に定める感染症に罹患、又は罹患している疑いがあるため

※医療機関等を受診したことがわかる領収書・診療明細書など(写しでも可)を添付すること

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型・B型) <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症 ( )
初診日	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 月 日

- その他

( )

(中学校等の長記入欄)

上記申請理由が、事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

立 中学校

校長 公印

担当者名

電話 - -