

令和5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したため

※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

- 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に指定されたため
(自宅待機等の期間 令和 年 月 日 ~ 月 日)
- 試験日直前に熱や咳等の症状を発症し、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われたため
※医療機関等を受診し、その受診記録がわかる領収書・診療明細書など(写しでも可)を添付すること
- 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 - -