

(別紙様式1)

令和4年度 滋慶医療科学大学入学者選抜 追試験等受験申請書

申請年月日 令和 年 月 日

1 志願情報：以下の情報についてすべて記入して下さい。

試験区分 当初受験予定 の試験に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 総合型選抜（A・B） <input type="checkbox"/> 指定校推薦選抜		
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（前期） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（後期）		
	<input type="checkbox"/> 一般選抜（前期）	<input type="checkbox"/> 一般選抜（中期）	<input type="checkbox"/> 一般選抜（後期）
	<input type="checkbox"/> 編入学試験（B日程）	<input type="checkbox"/> 編入学試験（C日程）	<input type="checkbox"/> 編入学試験（D日程）
受験番号		ふりがな	
		受験者氏名	
住 所	〒 -		

2 申請事由：主な事由を一つを選択してして下さい。

<input type="checkbox"/> ① 新型コロナウイルス感染症に罹患し、医師が治癒したと診断していないため。
<input type="checkbox"/> ② 保健所等から濃厚接触者に該当すると判断され、待機等が解除されていないため。
<input type="checkbox"/> ③ インフルエンザ等の学校への出席が停止される感染症に罹患し、医師が治癒したと診断していないため。
<input type="checkbox"/> ④ 試験当日に37.5 度以上の発熱があるため。
<input type="checkbox"/> ⑤ 強い倦怠感、息苦しさがあるため。
<input type="checkbox"/> ⑥ 海外から日本に帰国し、入国後の待機期間中であるため

◆①②については、所管の保健所等の名称を記入して下さい。

保健所等の 名 称	
--------------	--

.....大学記入欄.....

受付日	受付担当者	許可日	備考