

令和 5 年 月 日

令和 5 年度大島商船高等専門学校入学者選抜
追試験受験申請書

大島商船高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ 印または自署

電 話 _____

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 3 7 -

2. 申請理由

- ☐ 学校保健安全法施行規則（昭和 3 3 年文部省令第 1 8 号。） 第十八条に定める感染症に感染し、本試験を受験できないため
（出席停止期間 令和 5 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日）
- ☐ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本試験を受験できないため
（自宅療養等の期間 令和 5 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日）
- ☐ 検査日直前に発熱・咳等の症状が発症し、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ本試験を受験できなかったため
※保健所等に相談のうえ医療機関を受診し、その結果については別途ご連絡ください。
- ☐ その他 (_____)

3. 中学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 5 年 月 日

学校名 _____ 立 _____ 中学校 校長名 _____ 公印

担当者連絡先（電話番号） _____