令和　年　　月　　日

令和３年度熊本高等専門学校入学者選抜

追試験受験申請書

熊本高等専門学校長 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

電 話

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受検番号

追試験種別 　 　□推薦選抜　　□学力選抜　　□帰国子女特別選抜

２. 申請理由

　　　　□　新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本検査を受検できなかったため

　　　　　　（自宅療養等の期間　令和３年　月　　日～　月　　日）

　　　　□　本検査日直前に発熱や咳等の症状が発症し、医療機関等の受診が間に合わないが、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ本検査を受検できなかったため

□　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　　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）

（注意）

１. 本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。

２. 本申請書の提出により、医療機関の証明書又は中学校長が出席停止の措置を行ったことについて証明する書類の提出は不要です。