

令和 年 月 日

令和7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. 受験番号 \_\_\_\_\_  
追試験種別  推薦選抜  推薦選抜（連携プログラム）  
 学力選抜  社会人特別選抜
2. 申請理由  
 感染症に罹患し本試験を受験できなかったため  
感染症名 ( \_\_\_\_\_ )  
(出席停止期間 令和 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日)  
 試験日直前に発熱や咳等の症状が発症し、感染症の罹患が疑われ本  
試験を受験できなかったため  
※医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )
3. 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 \_\_\_\_\_ 学校 学校長名 \_\_\_\_\_ 公印  
担当者連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

※社会人特別選抜

令和 年 月 日  
企業等名 \_\_\_\_\_ 所属長 \_\_\_\_\_ 職印  
担当者連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_