

令和 年 月 日

令和8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 47—  
追試験種別 推薦選抜 学力選抜 帰国生徒特別選抜
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. 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 \_\_\_\_\_ 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。