

令和 年 月 日

令和9年度熊本高等専門学校編入学選抜  
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 \_\_\_\_\_
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  
※保健所等に相談のうえ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. 高校等の長記入欄

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 校長名 \_\_\_\_\_ 公印

担当者連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_