

(様式1)

令和__年度福島大学入学試験・追試験等申請書

申請年月日 令和 年 月 日

1. 申請者

学類 _____ 入試種別 _____ 受験番号 _____

フリガナ
受験生氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

メー ル _____

※ 受験生が入院等で連絡が取れない場合の連絡先
代理人氏名(続柄) _____ ()
代理人連絡先 _____

2. 申請理由

- ☐ (1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日までに医師が治癒したと診断していない者
- ☐ (2) 試験直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者
- ☐ (3) 発熱・咳等の症状があり、試験当日の検温で37.5度以上の熱がある者
- ※ 申請理由(1)及び(3)に該当する者は、医療機関からの「診断書(治療期間及び検温した体温が明記されたもの)」を添付すること。(2)に該当する者で、診断書が出ない場合は、事実関係がわかる証明書等を添付すること。

3. 申請事項

- ☐ 追試験 ☐ 振替受験 ☐ 入学検定料の返還

4. 受験上の配慮(障害等のある受験者)

- ☐ 事前に配慮申請をしている
- ☐ 追試験にあたり、配慮を希望する
- 具体的な配慮希望事項を記載ください。

.....
.....
.....
.....
.....
.....