

(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る者
- (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)海外から日本に入国して受験する場合に、入国後の待機期間中の者
- (4)試験当日における対応等について、かかりつけ医等に相談し、受験を取りやめた者

※ 申請理由(1)および(4)に該当する者は、医療機関等からの「診断書(治療期間および検温した体温が明記されたもの)」を添付すること。(2)および(4)に該当する者は、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

4. 受験上の配慮(障がい等のある受験者)

- 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。

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