追試験受験申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　宮崎県立看護大学長　殿

　　下記のとおり追試験の受験を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受験区分  ※　該当する番号に○を付けて  ください。 | １　学校推薦型選抜（一般推薦）  ２　学校推薦型選抜（地域推薦）  ３　社会人選抜 |
| 受験番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 追試験の受験を申請する理由  ※　該当する番号に○を付けて  ください。 | １　新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院  　中又は自宅や宿泊施設において療養中であったため。  ２　新型コロナウイルス感染症の罹患者の濃厚接触者に  該当するとされたため。  ３　試験日当日に発熱等の症状があったため。 |

【注意事項】

　(1) 以下の①～③のいずれかに該当する者は、受験できない場合があります。

　　①　新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中

の場合

　　②　新型コロナウイルス感染症の罹患者の濃厚接触者に該当するとされた場合

③　試験日当日に発熱等の症状があった場合

　(2) 上記(1)に該当し、追試験の受験を希望される場合は、できるだけ早く大学に連絡してくだ

　　さい（遅くとも１１月２１日（土）午後５時までに連絡してください）。

　　〈連絡先〉

　　　　宮崎県立看護大学事務局　総務課教務学生担当（TEL：0985-59-7705）

　(3) 本申請書は、追試験の受験時に持参してください。