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、自宅待機期間に試験日が含まれているため。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、受験できません。

　　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、自宅待機期間に試験

日が含まれている場合

　　③　試験当日に発熱等の症状がある場合（健康状態チェックリストに該当する場合）

　(2) 上記(1)に該当し、追試験の受験を希望される場合は、11月20日（土）午後５時までに必ず

本学に連絡してください（この日時までに連絡がない場合は、追試験は受験できません）。

(3) 本申請書（追試験受験申請書）を記入し、追試験の受験時に持参してください。