令和　　年　　月　　日

令和５年度高知工業高等専門学校専攻科 入学者選抜

追試験受験申請書

高知工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　年　　月　　日生（　　歳）

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

種　　別　　 ~~推薦~~・ 学力（ 前期・ 後期 ・ 社会人選抜 ）

（該当に〇印）

２. 申請理由

　　　 　□　新型コロナウイルス感染症に感染していると診断を受け、本試験を受験できな

いため

□　新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定され本試験を受験できないため

（自宅療養等の期間　令和４年　　月　　日～　　月　　日）

□　検査日又はその直前に発熱や咳等の症状が発症し、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ本試験を受験できなかったため

３. 学校（所属機関）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（所属機関）名

学校（所属機関）長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者連絡先（電話番号）

※学校（所属機関）の長の証明が取れない場合は、医療機関の診断書を提出してください。