

令和 年 月 日

令和5年度仙台高等専門学校入学者選抜
追試験受験申請書

仙台高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏 名 _____

生年月日 ____年 ____月 ____日生 (____歳)

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

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 6 7 - _____
第一志望類 _____ 類

2. 申請理由

☐ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本試験を受験
できなかったため

(自宅療養等の期間 令和 年 ____月 ____日～ ____月 ____日)

☐ 試験日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

※保健所等に相談のうえ医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること

☐ その他 (_____
_____)

3. 中学校等の長記入欄

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

学校名 _____立 _____中学校 校長名 _____ 公印

担当者連絡先（電話番号） _____

(注意)

1. 本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。