令和　　年　　月　　日

令和７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

ﾌﾘｶﾞﾅ
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　　６７－＿＿＿＿＿＿
第一志望類　　＿＿＿＿＿＿＿＿類

２．申請理由
□　感染症に罹患し本試験を受験できなかったため
（出席停止の期間　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、感染症の罹患が疑われ本試験を受験できなかったため
※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。