

令和 年 月 日

令和8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

- ☐ 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。