

2023 年度会津大学学校推薦型選抜における追試験受験申請書

申請年月日 年 月 日

会津大学長 様

下記のとおり、学校推薦型選抜追試験の受験を申請いたします。

1 追試験受験対象者

試験区分	推薦 A ・ 推薦 B
受験番号	
氏 名	

2 申請者

氏 名		続柄	
住 所	〒		
連 絡 先	(自宅)		
	(携帯)		

※日中、確実に連絡がとれる番号を記載して下さい。

3 申請理由 (該当するものに を記載してください。)

- 発熱・咳等の新型コロナウイルスの疑いがある症状が見られるため。
- 新型コロナウイルスに罹患している、または濃厚接触者に指定されたため。

※追試験受験を申請する場合は、必ず 症状または医療機関の受診を確認できる書類、もしくは以下の事項について受験者本人が自署した書面を添付してください。

(試験会場での検温等により受験を取りやめた場合を除く)

- ・ 受験番号、氏名
- ・ 検温結果、検査の種類 (PCR 検査、抗原検査等) 及び現在の具体的な症状
- ・ 相談を行った保健所等の名称及び相談日