

追試験申請書

申請日 令和 年 月 日

滋賀県立大学入学試験実施本部長 様

追試験を下記のとおり申請します。

申請者（受験者）氏名 _____

住所 _____

電話 _____

1 申請者

試験区分 (ア・イのいずれかに○)	ア 前期日程	イ 後期日程
志望学部・学科	学部	学科
受験番号		
受験者氏名		

2 申請事由（以下のいずれかに○を記入）

- ア. 新型コロナウイルス等の疾病に罹患し、試験当日までに医師が治癒したと診断していない者
- イ. 保健所等から新型コロナウイルスの濃厚接触者（保健所からの連絡が感染者や当該自治体のホームページでのお知らせなどから間接的に伝達された者を含む）として、健康観察や外出自粛を要請されている者（海外から日本に入国し、入国後の待機期間中の者含む）
- ウ. 試験当日に新型コロナウイルス感染症等の罹患を疑わせる症状（発熱・のどの痛み・強い倦怠感等）のある者

3 報告事項（申請事由のイに該当する場合のみ記入）

濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	
濃厚接触者に該当すると連絡のあった日	
外出を控えるよう指示されている期間	
自治体又は自治体から指示された医療機関が実施するPCR等の検査（行政検査）受検の場合その結果	

4 必要書類

(1) 申請事由がア、ウの場合は、医師の診断書（写）を添付して下さい。

(2) 申請事由がイの場合は、電話受付時に指示した書類を添付して下さい。

また、ア・ウに該当する者であっても、医療逼迫により診断書の提出が出来ないものについては、別途指示した必要書類を添付してください。

※試験会場にて体調不良となり、追試験の申請をする場合は、その際に指示する書類を指定する期日までに郵送して下さい。