

追試験受験申請書

申請日 令和 年 月 日

滋賀県立大学入学試験実施本部長 様

追試験を受験したいので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～オのいずれかに○)	ア 学校推薦型選抜A ウ 学校推薦型選抜C オ 私費外国人留学生特別選抜	イ 学校推薦型選抜B エ 帰国生徒特別選抜
志望学部・学科	学部	学科
受験番号		
追試の対象とする個別学力検査等		
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感染症等の感染症に罹患し、試験当日までに定められた療養期間が終了していない。
- イ. 保健所等（保健所からの連絡が感染者等から間接的に伝達されたものを含む。）から新型コロナウイルスの濃厚接触者として試験当日は健康観察や外出自粛を要請されている。
または、日本への入国後に政府機関より要請されている自宅待機期間が終了していない。
- 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）がある。

3 報告事項（申請事由のイに該当する場合に記入が可能な箇所のみ記入）

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または親族等の罹患により濃厚接触者となった日	
外出を控えるよう指示されている期間	
保健所によるPCR検査の結果または検疫所による抗原定量検査の結果	

4 必要書類

医療機関を受診され、診断書の取得可能な場合は診断書の写しを提出してください。

医療機関、保健所等の逼迫状況により、診断書等の書類が入手できない場合も想定されます。

その場合は、この申請内容について保護者等が確認した旨署名した書類など、別途電話で必要な書類について指示をいたします。