

## 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<br>(ア～オのいずれかに○) | ア 学校推薦型選抜A<br>ウ 学校推薦型選抜C<br>オ 私費外国人留学生特別選抜 | イ 学校推薦型選抜B<br>エ 帰国子女特別選抜 |
| 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<br>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、試験当日までに医師が治癒したと診断していない。
- イ. 保健所等から新型コロナウイルスの濃厚接触者（試験期日までの2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域から日本に入国した場合も含む）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。
- 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                |  |
| 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

- (1) 申請事由がア、ウの場合は、医師の診断書等（原本）を添付してください。
- (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ください。