2023 年度入試

感染症の罹患等による試験振替申請書

桜の聖母短期大学の入学試験に出願しましたが、以下の理由に当てはまるため、後日に実施される試験への振替を希望します。

【申請理由（✓を入れてください)】

☐学校保健安全法施行規則で出席停止が定められている感染症（インフルエンザ，麻疹，風疹等）に罹患し、試験日までに治癒していない。

☐新型コロナウイルスに罹患し、試験日までに治癒していない。

☐試験日直前に保健所等から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に該当するとされた。

☐試験当日の検温で、３７．５度以上の熱があった。

☐試験前から継続して発熱・咳等の症状があった。

フ　リ　ガ　ナ	
受験者氏名	印
生年月日	西暦　　年　　月　　日
電話番号 （自宅/携帯電話いずれでも構いません）	―　　―
当日欠席をした入試 （いずれかの入試名を〇で囲む）	総合型選抜・学校推薦型選抜(指定校)・学校推薦型選抜(公募制) 一般選抜・大学入学共通テスト利用選抜(Ⅰ期・Ⅱ期)
振替を希望する入試	試験種別　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 振替試験日：　令和　　年　　月　　日

≪申請書送付先≫

欠席する試験当日の正午までに本学へ電話連絡のうえ、指定された日までに申請書に必要事項を記載し、以下の宛先まで郵送してください。

〒960-8585　福島県福島市花園町３番６号
桜の聖母短期大学入試センター
電話 024-573-0019（直通）