

令和 4 年度神戸市立工業高等専門学校入学者選抜  
追試験受検申請書

神戸市立工業高等専門学校長 様

受検番号

--	--	--	--	--

志願者名

\_\_\_\_\_

保護者名

\_\_\_\_\_

電話番号 (緊急連絡用)

\_\_\_\_\_

以下の理由で本試験を受検できなかったため、追試験の受検を申請します。

記

【 本試験を受検できなかった理由 】

(※該当する理由の□にチェックを入れ、必要事項を記入すること)

- 学校保健安全法施行規則第 18 条に定める感染症または新型コロナウイルスに感染し、本試験の検査日までに治癒していなかったため

(※申請に必要な添付資料) 医療機関等の証明書

- 保健所から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として本試験の検査日も健康観察や外出自粛を要請されたため

濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称: \_\_\_\_\_

保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日: 令和 4 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

保健所から指示されている健康観察等の期間: 令和 4 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

(※申請に必要な添付資料) なし

- 新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査等を受け、本試験の検査日までに検査結果が判明しなかったため

(※申請に必要な添付資料) 医療機関を受診したことがわかる領収書、薬袋等のコピー

- 本試験の検査日直前または検査日に、発熱や咳など新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状があったため

(※申請に必要な添付資料) 医療機関を受診したことがわかる領収書、薬袋等のコピー

## <<追試験受検申請書作成にあたっての注意事項>>

### 1. 追試験受検申請書の作成について

- (1) 受検番号、志願者名、保護者名、電話番号（緊急連絡用）を正しく記入してください。
- (2) 本試験を受検できなかった理由に該当する項目の左端の口にチェックを入れ、必要事項を記入してください。
- (3) 学校保健安全法施行規則第 18 条に定める感染症の種類は以下を参考にしてください。

インフルエンザ、百日咳、風疹、麻疹、流行性耳下腺炎、水痘、結核、咽頭結膜熱、髄膜炎菌性髄膜炎、急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎、感染性胃腸炎など
--

### 2. 追試験受検申請書の提出期限・提出方法および提出先

本申請書に、該当する理由（チェックを入れた項目）に示されている申請に必要な添付資料を添えて、申請書提出期限までに本校事務室まで郵送してください。

対 象 検 査	学力検査選抜
申請書提出期限	令和4年2月18日(金)17時(必着)
提 出 方 法	申請書類（添付資料を含む）および返信用封筒を、簡易書留速達郵便で下記まで郵送してください。 <u>※追試験のご案内を返送しますので、郵便番号・住所・名前を記入し、返信用切手664円分（簡易書留速達郵便）の切手を貼付した返信用封筒を必ず同封してください。</u>
提 出 先	〒651-2194 神戸市西区学園東町8-3 神戸市立工業高等専門学校 事務室学生係 電話 078-795-3322