

2024 年度神戸市立工業高等専門学校入学者選抜

追試験受験申請書

神戸市立工業高等専門学校長 様

受験番号

--	--	--	--	--

志願者名 _____

保護者名 _____

以下の理由で本試験を受験できなかったため、追試験の受験を申請します。

記

【 本試験を受験できなかった理由 】

※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 条に定める感染症に罹患、または罹患している疑いがあり、本試験を受験できなかったため

感染症の種類： _____

出席停止期間： ____年__月__日～__月__日

※出席停止期間は学校保健安全法施行規則第 19 条に定める基準を原則とする

- 受験生自身の責めに帰することができない理由で本試験を受験できなかったため

理由の詳細： _____

(※以下は、志願者が在籍する学校で記入・押印をお願いします。)

【 証明欄 】

上記の理由が、事実と相違ない旨、証明いたします。

年 月 日

学校名 _____ 校長名 _____ 公印

担当者 _____ 連絡先(電話番号) _____

<<追試験受験申請書作成にあたっての注意事項>>

1. 追試験受験申請書の作成について

- (1) 本申請書は、志願者または保護者が必要事項を記入のうえ、在籍する学校に証明を依頼してください。なお、志願者や保護者が感染症の影響で外出制限中であるなど、申請書を在籍する学校へ持参することが困難な場合は、在籍する学校が代理で申請書の作成をお願いします。
- (2) 本試験を受験できなかった理由に該当する項目の左端の□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記入してください。

新型コロナウイルス、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
--

- (4) 出席停止や健康観察等の解除日が明確でない場合は、その予定日を記入してください。
- (5) 証明欄は、下記を参考に、志願者が在籍している学校で証明をお願いします。

理 由	確認方法
学校保健安全法施行規則第 18 条に定める感染症	在籍する学校で出席停止が認定された期間に、本試験の検査日を含んでいる場合は、それをもって確認できたものとします。

2. 追試験受験申請書の提出期限・提出方法および提出先

対 象 検 査	推 薦 選 抜	学 力 検 査 選 抜
申 請 書 提 出 期 限	2024 年 1 月 26 日(金) 17 時(必着)	2024 年 2 月 16 日(金) 17 時(必着)
提 出 方 法	申請書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 694 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 事務室学生課 電話 078-795-3322	

3. その他

本申請書の提出により、医療機関の証明書または学校長が出席停止の措置を行ったことについて証明する書類等の提出は不要です。