

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

電話番号(緊急連絡用)

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: _____

申請に必要な添付書類:医療機器等の証明書

- 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: _____

<<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) 受験番号、志願者名、保護者名、電話番号(緊急連絡先)を正しく記入してください。
- (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
--

2. 追試験受験申請書の提出期限・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	2024年2月16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 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