

令和7年度木更津工業高等専門学校入学者選抜 追試験受験申請書

令和 年 月 日

木更津工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 14-
第1志望学科 _____ 学科
試験種 (該当の□に✓記入) 推薦入学者選抜 学力入学者選抜 帰国生特別選抜

2. 申請理由 (該当の□に✓記入)

- 感染症に罹患し、本試験日が学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間中であったため

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型・B型)
	<input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎
	<input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳
	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性各結膜炎
	<input type="checkbox"/> その他の感染症 ()
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 月 日

- 試験日直前・当日に発熱や咳等の症状が発症し、医療機関等の受診が間に合わないが、感染症の罹患が疑われ本試験を受験できなかったため
- その他 ()

3. 中学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 年 月 日

学校名 _____ 校長名 _____ (公印)

担当者氏名 _____ 担当者連絡先 (電話番号) _____

(注意)

- 本申請書は、すみやかに提出してください。
- 本申請書の提出により、医療機関の証明書又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の提出は不要です。