様式②

令和　年　　月　　日

令和６年度弓削商船高等専門学校入学者選抜
追試験受験申請書

弓削商船高等専門学校長 殿

フリガナ
志願者 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
生年月日＿＿年＿＿月＿＿日生（＿＿歳）
保護者 住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電 話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　　41-＿＿＿＿＿＿＿
受験学科　　＿＿＿＿＿＿＿＿学科

２．申請理由

☐ 試験日直前に発熱や咳等の症状が発症し、学校保健安全法施行規則第十八条に定める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　＿＿＿立＿＿＿＿＿＿中学校 校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿公印

担当者連絡先（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿