様式①

令和　年　　月　　日

令和９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　　＿＿＿＿＿＿＿＿
受験学科　　＿＿＿＿＿＿学科

２．医療機関記入欄

上記の者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	□新型コロナウイルス　□インフルエンザ（A 型・B 型） □風疹 □麻疹　□流行性耳下腺炎　□感染性胃腸炎 □水痘 □結核　□咽頭結膜熱 □百日咳 □急性出血性結膜炎 □流行性角結膜炎 □その他の感染症（　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　）
初診日	令和＿＿年＿＿月＿＿日
出席停止期間	令和＿＿年＿＿月＿＿日　～＿＿月＿＿日

令和＿＿年＿＿月＿＿日
医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印