

令和4年度 山梨大学一般選抜・学校推薦型選抜Ⅱ・私費外国人留学生入試追試験受験申請書

申請日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|---|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 学部 ※該当するものに☑ | <input type="checkbox"/> 教育学部 | <input type="checkbox"/> 医学部 | 入試区分 ※該当するものに☑ | <input type="checkbox"/> 一般選抜前期 | <input type="checkbox"/> 一般選抜後期 |
| | <input type="checkbox"/> 工学部 | <input type="checkbox"/> 生命環境学部 | | <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅱ | <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試 |
| 受験番号 | | | | | |
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 代理人氏名 ※代理人が提出する場合のみ | | | 続柄 | | |
| 電話番号 | | | | | |
| メールアドレス | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | |
| 志望する学科・コース等 | | | | | |
| 申請事由 ※該当するものに○を付してください。 | | 1. 新型コロナウイルス感染症に罹患 2. 濃厚接触者に該当（下欄にも記入してください。） 3. 海外から日本に入国後、待機期間中 4. 発熱、咳等の症状があり、試験当日の自己検温で37.5度以上の熱がある。 | | | |

申請事由2に○をした方は以下も記入してください。

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| 濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称 | 保健所 |
| 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日 | 令和 年 月 日 |
| 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |

※ 提出の際は、申請事由が確認できる診断書（治療期間が明記されたもの）及び受験票の写しを必ず添付してください。（申請事由3で申請する者は日本入国日が確認できるものを提出）