令和４年度 山梨大学大学院修士課程工学専攻（前期募集）追試験受験申請書

申請日　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒 | | |
| 志望するコース・プログラム |  | | |
| 申請事由  ※該当するものに〇を付して  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．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。  ４．新型コロナウイルスワクチン接種副反応のため受験が困難 | | |
| 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。**
* **新型コロナウイルスワクチン接種副反応のため追試験を希望する場合は、ワクチン接種を受けたことが確認できる書類（接種日が分かるもの）の写しも添付してください。**