

受験番号

### 濃厚接触者本試験受験申請書 兼 追試験受験申請書

申請日 年 月 日

氏名

- 私は、試験日直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされましたが、受験条件（『募集要項「受験生に対する要請事項③」』）を全て満たしますので、本試験の受験（別室受験）を申請します。
- 私は、次の理由により本試験を受験できませんので、追試験の受験を申請します。
  - 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中
  - 試験日直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた
  - 海外から日本に入国して受験する場合に、入国後の待機期間中
  - 試験当日に息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある
  - 基礎疾患等により重症化しやすい受験生で、発熱・咳などの比較的軽い風邪の症状がある
  - 発熱・咳などの比較的軽い風邪の症状が続いている
  - その他、特別の理由（ )

記

選 抜 区 分	<input type="checkbox"/> 一般選抜 前期日程	志 望 学 部	<input type="checkbox"/> 教育学部
	<input type="checkbox"/> 一般選抜 後期日程		<input type="checkbox"/> 医学部
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 I		<input type="checkbox"/> 工学部
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 II		<input type="checkbox"/> 生命環境学部
	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 I	志 望 学 科 等	学 科 コ ー ス プ ロ グ ラ ム
	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 II		
	<input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試		
住 所	(〒 - )		
電 話 番 号			
メ - ル			
代 理 人	代理人が提出する場合のみ記入してください。 (氏名) (続柄)		

保健所等から濃厚接触者に該当するとされた方のみ記入してください。

濃厚接触者に該当すると判断した保健所等の名称	
保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日	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	年 月 日 から 年 月 日 まで
保健所による PCR 検査の結果 又は 検疫所による抗原定量検査の結果	<input type="checkbox"/> 陽性 / <input type="checkbox"/> 陰性