

年 月 日

追試験希望届

岡山県立大学長 殿

受験番号		
入試区分 (該当に○) 一般選抜(前期・中期・後期)		
志願学部/学科	学部/	学科
フリガナ 氏名		㊟ 又は 署名
住 所		
T E L - - ※昼間に連絡がとれる番号をご記入ください。		
E-Mail		@

私は、令和5(2023)年度の岡山県立大学入学者選抜試験において、下記の理由により受験できませんので追試験を希望します。

記

理由

(該当にチェック)

疾病(新型コロナウイルス・インフルエンザ・ノロウイルス・風邪等を含む。)により本試験を受験できない者であるため。

※ 医療機関からの診断書を添付してください。

なお、医療機関の事情等により届出期日までに診断書の添付が困難な場合は医療機関を受診した際の領収書や診療明細書等、医療機関を受診したことが分かる書類を添付してください。

また、発熱相談センター等への相談で「医療提供体制の逼迫により医療機関を受診せずに自宅でしばらく様子を見るように」と言われた場合は、別紙1を添付してください。

保健所や所属する学校等から新型コロナウイルス罹患者の濃厚接触者に該当するとされ、隔離(自宅待機等)を要請された者(本学が示す要件を満たす無症状者で、本試験を受験した者を除く)であるため。

※ 別紙2を添付してください。