

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」と言われた場合の添付書類

受験番号			
志願学部/学科	学部/		学科
ふりがな 氏名	-----		
緊急連絡先	Tel		
	Mail		
検温結果	検温日	令和	年 月 日
	体温	度	
現在の具体的な症状			
相談した保健所・発熱相談センター等の名称			
上記保健所・発熱相談センター等への相談日	令和	年 月 日	

以下をよく読み、チェック✓してください。

- 記載事項に相違ないことを確認のうえ、令和5（2023）年度一般選抜の追試験受験を希望します。

署名	
----	--