

濃厚接触者が追試験を希望する場合の添付書類

受験番号			
志願学部/学科	学部/	学科	
フリガナ 氏名			
濃厚接触者に該当すると判断した保健所・学校等の名称			
保健所・学校等から濃厚接触者に該当すると連絡があった日	年	月	日
保健所・学校等から不要不急の外出を控えるよう指示されている期間	年	月	日まで

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	
----	--