

# 追試験受験 申請書

申請年月日：令和6年 月 日

受験番号 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

自宅電話番号（保護者携帯番号） \_\_\_\_\_

在籍中学校名 \_\_\_\_\_

申請理由

1. 新型コロナウイルス感染症罹患または罹患の疑いがある。
2. インフルエンザ罹患またインフルエンザ罹患の疑いがあるため。

上記理由により、2月10日（土）に実施しました本試験を受験できませんでしたので「入学試験欠席事由書」を添付して、追試験の実施を申請致します。

\*「入学試験欠席事由書」は本校指定書式あるいは中学校側で独自に作成した書式のどちらでも結構です。

\*2月14日(水)までに近畿大学附属高等学校事務部に FAX(06-6729-7385)または 郵送必着