

2023 年度入学者選抜 追試験受験申請書

下記の事由により選抜試験（入学試験）を受験することができなかったため追試験を申請します。

(フリガナ)				申請日
受験者氏名				年 月 日
住所	〒 -			
自宅電話番号	()	携帯電話番号	()	
選抜試験名			試験日	
志望学部・学科			受験番号	
事 由 該当する番号に○をつけ、保健所等から指示された内容、期間、状況等詳細情報を記入してください。	1	新型コロナウイルス感染症に罹患したため		
	2	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に指定されたため		
	3	試験日当日、新型コロナウイルス感染症の疑いで欠席したため		
	4	試験日当日、試験会場で体調不良で追試験を認められたため		
	(保健所等から指示された内容、期間、状況等詳細情報を記入してください)			
医師の診断書 (写し)	有	・	無	その他証明書
	有	・	無	

一般選抜前期日程受験者は、以下もご記入ください。

対象追試験 (※1)	試験日	志望学部・学科	受験番号
返還対象 選抜試験 (該当する方のみ記入 してください (※2))	試験日	志望学部・学科	受験番号

※1：追試験で出願できる学科は最大3学科までの選択となります。そのため、4学科以上を受験予定だった場合は、自身が追試受験を希望する学科を3学科まで記入してください。

※2：一般選抜前期日程の追試験対象外となった学科分の入学検定料は、別途申請することにより返還します。

【大学使用欄】

追試験		<備考>
<input type="checkbox"/> 許可	<input type="checkbox"/> 不可	

入学検定料返還願

このたび貴大学入学者選抜の出願を希望し、入学検定料の納入等の出願手続きをいたしました。諸事情に伴い、出願を見合わせました。

つきましては、入学検定料の返還を下記口座までお願いいたします。

年 月 日

出願者 氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	

振込先	銀行名を左づめでご記入ください。	○をおつけください。	支店名を左づめでご記入ください。	支店 (又は出張所)
	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 信組 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 信金 <input type="radio"/> 農協	<input type="text"/>	
預金種目	○をおつけください。	口座番号	左づめでご記入ください。	
	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 貯蓄 <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> その他		<input type="text"/>	
口座名義 (カタカナ)	姓と名の間は1マスあけて、左づめで記入してください。濁点(゜)なども、1マスを使用してください			
口座名義 (漢字)	漢字でご記入ください。			