

記入例

(様式7)

令和3年1月13日

令和3年度鹿児島工業高等専門学校入学者選抜  
追試験受検申請書

鹿児島工業高等専門学校長 殿

フリガナ コウセン タロウ  
志願者 氏名 高専 太郎  
生年月日 平成17年12月1日生 (15歳)  
保護者 住所 霧島市隼人町真孝1460-1  
氏名 高専 一郎  
電話 0995-42-9014 (固定)

追試験の受検を下記理由により申請します。

記

1. 受検番号 101  
受検学科 機械工 学科

2. 医療機関記入欄

上記の者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型・B型) <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症 ( _____ )
初診日	令和 <u>3</u> 年 <u>1</u> 月 <u>13</u> 日
出席停止期間	令和 <u>3</u> 年 <u>1</u> 月 <u>13</u> 日 ~ <u>1</u> 月 <u>27</u> 日

感染症に罹患している旨と施行規則に基づく出席停止期間が本試験の日程と重なることが確認できるよう証明してもらう必要があります。

令和 3年 1月 13日

医療機関名 隼人高専クリニック

医師名 隼人 二郎

印

(様式 7 を作成する際の注意事項)

- 試験当日までに、教務係 (0995-42-9014) へ連絡してください。
- 本申請書は、推薦選抜は令和 3 年 1 月 22 日 (必着) までに、学力選抜は令和 3 年 2 月 26 日 (必着) までに提出してください。
- 「2. 医療機関記入欄」に代えて、各医療機関作成の診断書を提出しても構いません。

◎「感染症」とは、学校保健安全法施行規則 (昭和 33 年文部省令第 18 号) 第 18 条に定める感染症のことをいう。