

(様式1)

令和3年度福島県立医科大学入学者選抜  
追試験受験申請書

申請年月日 令和 年 月 日

- ※ 本試験1日目において、1つの教科・科目でも受験した者は、追試験の対象とはなりません。
- ※ 追試験の受験を許可された場合は、本試験の受験はできません。

|      |           |  |
|------|-----------|--|
| 受験番号 | フリガナ      |  |
|      | 受験者<br>氏名 |  |

代理人が申請する場合のみ記入してください。[代理人氏名(続柄) ( )]

※本試験で受験予定だった「入試区分」及び「募集区分」に☑チェックを入れてください。

| 入 試 区 分                           |  | 募 集 区 分                       |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 医学部医学科   | <input type="checkbox"/> 保健科学部理学療法学科   | <input type="checkbox"/> 前期日程 |
| <input type="checkbox"/> 看護学部看護学科 | <input type="checkbox"/> 保健科学部作業療法学科   | <input type="checkbox"/> 後期日程 |
|                                   | <input type="checkbox"/> 保健科学部診療放射線科学科 |                               |
|                                   | <input type="checkbox"/> 保健科学部臨床検査学科   |                               |

許可書通知先 (受験者本人の住所、電話番号を記入してください。)

〒 ( ) - ( )

住 所

連 絡 先 ( ) -

緊急連絡先 ( ) -

申請事由 ※次の中から該当する「申請事由」及び「添付書類」に☑チェックを入れてください。

新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中のため。

保健所等から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者として健康観察や外出自粛を要請されているため。

日本に入国後14日間の待機期間中のため。

体調不良 (発熱、咳、咽頭痛等)

[添付書類: 診断書 その他 ( )]

【審査結果】※記入しないでください。

- 追試験受験を認める
- 追試験受験を認めない [理由: ]

令和 年 月 日

確認者名: