

## 入学者選抜検査における追試験の受験申請方法について

入学者選抜検査の受験生のうち、次の項目に該当する者は追試験を受験することができます。受験を申請する場合は、以下に示す方法により手続きを行ってください。

### ○ 追試験の対象者

ア 学校保健安全法施行規則（昭和33年文部省令第18号。以下「施行規則」という。）第十八条に定める感染症に罹患、又は罹患している疑いがあり、本試験を受験できない者

イ その他、受験者自身の責めに帰することができない理由で本試験を受験できず、追試験の受験を申請した者で、校長がその申請を認めた者

※「令和4年度入学者募集要項」から抜粋

### ○ 手続き方法

#### （1）電話連絡

出願後、追試験の対象になる可能性が生じた時点で、学生課入試係に電話連絡をお願いします。電話連絡は、本試験当日の午前9時まで受け付けています。

#### （2）追試験受験申請書の作成

次ページの「追試験受験申請書」を、中学校と相談して作成してください。

#### （3）追試験受験申請書の提出

作成した「追試験受験申請書」を、以下の期日までに学生課入試係へご提出ください。郵送により提出する場合は、その旨を事前に電話連絡してください。

#### 【追試験受験申請書提出締切】

- ・推薦選抜 … 令和4年1月18日（火）12:00
- ・学力選抜 … 令和4年2月15日（火）12:00

〒323-0806

栃木県小山市大字中久喜 771

小山工業高等専門学校 学生課入試係

TEL：0285-20-2141

FAX：0285-20-2882

Email：nyushi@oyama-ct.ac.jp

令和4年度小山工業高等専門学校入学者選抜  
追試験受験申請書

小山工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日生 ( \_\_\_\_歳)

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号     12 - \_\_\_\_\_

2. 申請理由

感染症に罹患し、本試験日が学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間中であったため

感染症の種類	<input 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 ( _____ )
出席停止期間	令和 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日

※ 医療機関等を受診し、感染症の種類と出席停止期間がわかる書類（診断書など）を添付すること

新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本試験を受験できなかったため  
(自宅療養等の期間 令和4年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日~ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日)

試験日直前に発熱や咳等の症状が発症し、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ  
本試験を受験できなかったため

※ 保健所等に相談のうえ医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること

その他 ( \_\_\_\_\_ )

3. 中学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

校長名 \_\_\_\_\_ 公印

担当者連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_