

跡見学園女子大学
令和3年度一般入学試験
受験振替申請書

一般入学試験に出願し、下記の事由により一般入学試験を受験できない場合、あるいは試験日に欠席した場合、別日程への受験の振替が可能です。

別日程への受験の振替を希望する場合には、振替先の別日程の出願締め切り日までに、本学入試課宛にこの「受験振替申請書」および診断書等を郵送提出する必要があります。振替にあたり追加の入学検定料は徴収しません。

受験番号						フリガナ
						受験者 氏名

*出身高等学校等

	都道府県	(国・公・私)		高等学校	
(西暦)	年	3月	卒業・卒業見込		
高等学校卒業程度認定試験		(西暦)	年	月	合格・合格見込

*受験者本人の住所、電話番号を記入してください。

住所 〒□□□-□□□□
電話番号 () () ()
携帯電話番号 () () ()

1 申請事由

*次の中から、該当する「申請事由」及び「添付書類」を チェックしてください。

申請事由	添付書類
<input type="checkbox"/> (1) 疾病 (※感染症) [<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> その他感染症]	<input type="checkbox"/> 診断書 (治療期間が明記されている書類)
<input type="checkbox"/> (2) 発熱 (37.5℃以上)・咳等の症状のある者	不要 (この書式のみ提出)
<input type="checkbox"/> (3) 新型コロナウイルス感染症関連で以下に該当する者 保健所から濃厚接触者に該当すると伝えられた者のうち、以下のいずれかに該当する者 ①初期スクリーニング (自治体によるPCR検査及び検疫所における抗原定量検査) を受け、その検査結果が判明していない者 ②試験当日に発熱・咳等の症状のある者 ③試験場まで公共交通機関を利用しないと来られない者	<input type="checkbox"/> 理由書 (書式自由：保健所からの伝達日、①～③について、明記されている書類)

2 受験振替日 *次の中から、振替希望先の受験日程を1日程だけ選択 チェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> A日程を受験できなかった場合 → <input type="checkbox"/> B日程への振替を希望 <input type="checkbox"/> C日程への振替を希望 <input checked="" type="checkbox"/> B日程を受験できなかった場合 → <input type="checkbox"/> C日程への振替を希望 <input type="checkbox"/> C日程を受験できなかった場合 → 振替はありません。該当者には入学検定料を返金します。 ※A日程を2日間出願している場合は、1日分のみ検定料を振り替え、差額を返金します。
--

3 受験振替申請書 郵送提出先 (※書類提出は締切日消印有効です。)

以下、本学担当者確認欄

〒352-8501 埼玉県新座市中野 1-9-6
跡見学園女子大学 入試部入試課
