

追試験受験願

令和 年 月 日

金沢学院高等学校長 様

出身中学校名 立 中学校

受験番号

志願者氏名

保護者氏名 印

下記の理由により、追試験の受験を希望いたします。

- 理由 ① 新型コロナウイルス感染症に感染
② 新型コロナウイルス感染症に感染の疑い

上記について相違ないことを証明します。

中学校長 印

(注)

- 追試験の対象者は令和3年度推薦入学試験合格者または一次入学試験志願者で、次のいずれかの項目に該当する者です。
 - 新型コロナウイルスに罹患し、試験日までに医師が治癒したと診断していない者
 - 試験直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者
- 「理由」については、該当する理由の番号を○で囲んでください。
- 添付書類
新型コロナウイルス感染症に感染又はその感染が疑われる旨の記載があり、治療期間や自宅待機期間等が明記され試験日に受験できない又はできなかったことを証明する医師の診断書や保健所からの通知等の原本
- 追試験受験願（本様式）と3の添付書類を併せて、中学校長を経由のうえ本校へ提出してください。