

申請日) 西暦 年 月 日

試験日の振替申請書

申請者(受験者)		受験番号	
住所			
電話番号			
高校名	高等学校		

以下の理由により(該当する□にレを入れてください)

- 1. 新型コロナウイルスに罹患し、試験日までに医師から治癒したと診断されていない
- 2. 試験日当日までの14日間に保健所などから濃厚接触者に該当するとされた
- 3. 発熱や咳等の症状があり、試験当日の検温で37.5℃以上の熱があった
- 4. 試験場において発熱や咳等の症状があることを申告した
もしくは大学側より受験に影響があるとされ受験を認められなかった

受験区分(試験名)			
当初受験日予定日		振り替え受験日	

必要書類を添付して、試験日の振替を申請いたします。。

※試験開始時間までに電話にて連絡した後、試験日より5日以内(最終日消印有効)に簡易書留にて送付してください。

<書類送付先>

466-0034 名古屋市昭和区明月町 2-54

名古屋柳城女子大学 入試広報課

申請日) 西暦 年 月 日

試験日の振替申請書

申請者(受験者)		受験番号	
住所			
電話番号			
高校名	高等学校		

以下の理由により(該当する□にレを入れてください)

- 1. 新型コロナウイルスに罹患し、試験日までに医師から治癒したと診断されていない
- 2. 試験日当日までの14日間に保健所などから濃厚接触者に該当するとされた
- 3. 発熱や咳等の症状があり、試験当日の検温で37.5℃以上の熱があった
- 4. 試験場において発熱や咳等の症状があることを申告した
もしくは大学側より受験に影響があるとされ受験を認められなかった

受験区分(試験名)			
当初受験日予定日		振り替え受験日	

必要書類を添付して、試験日の振替を申請いたします。。

※試験開始時間までに電話にて連絡した後、試験日より5日以内(最終日消印有効)に簡易書留にて送付してください。

<書類送付先>

466-0034 名古屋市昭和区明月町 2-54

名古屋柳城短期大学 入試広報課