

茨城工業高等専門学校第4学年編入学者選抜検査における 追試験の申請について

■追試験対象者

- 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
※イの要件には「月経随伴症状等の体調不良」も該当いたします。
- ・アに示す本試験を受験できない事由は，高等学校等の長又は医療機関による証明等により，校長が確認するものとします。
 - ・アに示す本試験を受験できない事由を認める期間については，施行規則第十九条に定める出席停止の期間の基準を原則とします。

■追試の申請方法

① 電話連絡

- 試験当日の午前9時までに、学生課入試係（029-271-2828）まで電話連絡を行ってください。

② 追試験受験申請書の提出

- 別紙の追試験受験申請書を提出期限までに、学生課入試係へ提出してください。

□追試験受験申請書の提出期限

令和6年9月17日（火）16時まで

令和7年度茨城工業高等専門学校第4学年編入学者選抜 追試験受験申請書

令和 年 月 日

茨城工業高等専門学校長 殿

志願者受験番号 _____

フリガナ

志願者氏名 _____ (自署)

保護者氏名 _____ (自署)

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

【申請理由】(該当の□に✓記入)

- 感染症※に罹患し本試験を受験できなかったため
感染症名 (_____)
(出席停止期間：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日)
- 試験日直前・当日に発熱や咳等の症状が発症し、感染症※の罹患が
疑われ本試験を受験できなかったため
- その他 (_____)
_____)

※感染症とは、学校保健安全法施行規則第十八条に定める感染症をいう。

上記理由を証明するもの

- 医療機関による証明を添付
 高等学校等の長による証明

【高等学校等の記入欄】

上記申請理由が、事実と相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

学校名 _____

校長名 _____ 公印

担当者氏名 _____

連絡先電話番号 _____ - _____ - _____

(注意) 本申請書は、提出期限までに学生課入試係へ提出してください。