

2023 年度一般選抜 特別措置申請書

申請日 令和 年 月 日

公立千歳科学技術大学長 様

受験番号 _____

受験者氏名 _____

電話番号 _____

(代理人が申請する場合)

代理人氏名 _____

続 柄 _____

次の事由に該当するため、貴学〔 前期日程 ・ 公立大学中期日程 〕の特別措置の申請をいたします。(特別措置を申請する試験種別を○印で囲んでください)

下記の事由のうち該当するものにチェックを付けてください。

- 1. 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院中または自宅や宿泊施設において療養中である
- 2. 試験直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされ（保健所からの連絡が感染者等から間接的に伝達された場合を含む）、試験当日、自宅待機となっている
- 3. 新型コロナウイルス感染症と疑われる症状があり、試験当日における対応等について、かかりつけ医や「受診・相談センター」（地域により名称が異なります）に相談し、受験を取り止めた

上記3. に該当する方は状況を具体的に記載してください。

【添付書類】

・ 新型コロナウイルス感染症に罹患またはその疑いにより個別学力検査試験日に受験できないことを証明する医療機関等公的機関の証明書等（医師の診断書・その他公的な機関が発行した証明書等）

※感染拡大リスクや医療提供体制の逼迫状況等により上記証明書等の提出が困難な場合は、本学入試広報課（TEL 0123-27-6011）まで速やかにご連絡ください。

※上記の証明書等は、新型コロナウイルス感染症に罹患またはその疑いにより、2月25日の前期日程または3月8日の公立大学中期日程の試験日に受験できなかった理由が明記されたものを提出してください。