

追 試 験 申 告 書 及 び 申 請 書

四天王寺高等学校
校長 稲葉 良一 様

下記の理由により、令和5年度入試における特別措置の対象者となりますので、
令和5年度入試 追試験の受験を申請します。

記

受験番号			
フリガナ		生年 月日	年 月 日生
志願者名			
出身学校	立		中学校
フリガナ			志願者 との続柄
保護者名	㊟		
電話	— —	F A X	— —
緊急連絡先	— —	緊急連絡先名称 (例: 母携帯)	
住所	〒 —		
特別措置の 申告理由	<p>※次の中から該当する「申告理由」にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が新型コロナウイルス感染症に罹患した 又は 罹患の疑いがあるため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者（有症状） となったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が入学試験当日、本校が行う抗原検査で陽性となり、 試験会場に入場できなかったため。</p>		
添付書類	<p>※次の中から該当する「申告理由」にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 医師の診断書等（新型コロナウイルス感染症に罹患した者 又は 罹患が疑われる者）※原本</p> <p><input type="checkbox"/> PCR検査の受診証明等（新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者 又は 罹患が疑われる者）※原本</p> <p><input type="checkbox"/> その他、申告理由が具体的に証明された文書・書類等</p>		

以上、申告内容に相違ありません。

中学校名

校 長 名

㊟

提出された個人情報は、本件以外には使用いたしません。また、第三者への開示、提供は致しません。