

追検査申請書

樟南高等学校長 殿

志願者氏名 し めい _____

中学校名 _____ 中学校
学園名 _____ 学園

1 入試形態（該当する□に✓を入れること）

推薦 ・ 一般

2 第一志望学科コース（該当する□に✓を入れること）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 普通科 文理コース | <input type="checkbox"/> 普通科 英数コース |
| <input type="checkbox"/> 普通科 未来創造コース（5教科） | <input type="checkbox"/> 普通科 未来創造コース（3教科） |
| <input type="checkbox"/> 普通科 未来創造コース（自己アピール） | |
| <input type="checkbox"/> 商業科（特進ビジネスコース・資格キャリアコース） | |
| <input type="checkbox"/> 工業科 機械工学コース | <input type="checkbox"/> 工業科 電気工学コース |
| <input type="checkbox"/> 工業科 自動車工学コース | |

3 申請理由（該当番号を○で囲むこと）

- (1) 新型コロナウイルスに罹患し、受検日までに医師が治癒したと診断していない者
(2) 受検直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者
(3) 受検当日の検温で37.5度以上の熱がある者
(4) 受検当日の検温が37.5度未満で、咳・鼻水・倦怠感等の症状がある者

4 中学校長記入欄

上記の理由により入学検定検査を欠席したため、追検査を申請いたします。

令和 年 月 日

学校名 _____ 中学校
_____ 学園

校長名 _____ 公印

※ 中学校でご記入ください。

※ 申請書の提出期限は下記のとおりです。

【推 薦】 令和3年1月22日（金）17時まで（必着）

【一 般】 令和3年1月30日（土）17時まで（必着）