令和　年　　月　　日

令和３年度沼津工業高等専門学校入学者選抜　追試験受検申請書

沼津工業高等専門学校長 殿

志願者 氏 名

　　　　　　（受検番号：　　　　　　　）

保護者 住 所

氏 名 印

電 話

追試験の受検を下記理由により申請します。

記

【申請理由】

* 学校保健安全法施行規則第１８条に定める感染症に感染し、又は新型コロ

ナウイルス感染症の濃厚接触者と判断され本試験を受検できないため

　　（自宅療養等の期間　令和　　年　　月　　日～　　月　　日）

□ 試験日直前に発熱や咳等の症状が発症し、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ本試験を受検できないため

※保健所等に相談のうえ医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること

□ 裏面のチェックリストに該当するため

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

----------------------------------------------------------------------

【学校長等の記入欄】

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和　　年　　月　　日

所　在　地：

学校等の　名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　公印

　　　　　　　　　　　（記載者・電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

（注）本申請書は、速やかに提出してください。

【チェックリスト】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 確認結果 |
| Ａ | 発熱の症状がある（37.5度以上） | □はい | □いいえ |
| 息苦しさ（呼吸困難）がある | □はい | □いいえ |
| 強いだるさ（倦怠感）がある | □はい | □いいえ |
| Ｂ | 味を感じない（味覚障害がある） | □はい | □いいえ |
| 臭いを感じない（嗅覚障害がある） | □はい | □いいえ |
| 咳の症状が続いている | □はい | □いいえ |
| 咽頭痛が続いている | □はい | □いいえ |
| 下痢をしている（持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く） | □はい | □いいえ |
| 過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる、又は、過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触がある | □はい | □いいえ |

|  |
| --- |
| ・Ａ欄で１項目以上、又は、Ｂ欄で２項目以上該当する場合は、当該受検者だけではなく他の受検者や試験監督者等の安全確保のため、試験を受けることはできません。追試験の受験申請をすることになります。 |
|  |
| （その他の症状）※上記の確認項目以外の症状を記入してください。 |