**令和５年度 尚志高等学校 入学試験追試験受験申請書**

申請年月日：令和　　年　　月　　日

尚志高等学校長　様

以下のとおり、追試験の受験を申請します。

１　追試験受験対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名  （生年月日） | （平成　　年　　月　　日生） | 受験番号 |  |

２　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者（本人）又は  代理人名（続柄） | ㊞　（　　　　） |
| 住 　　　所  （電話番号） | （電話番号）　　　　－　　　　　　－ |

※追試験受験対象者の住所・電話番号を記入してください。

３　追試験を申請する理由（該当する番号を〇で囲んでください。）

1. 新型コロナウイルスに感染（罹患）したため
2. 新型コロナウイルスに感染（罹患）の疑いがあるため
3. 濃厚接触者であるため