令和　　年　　月　　日

令和６年度香川高等専門学校入学者選抜

追試験受験申請書

香川高等専門学校長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 フリガナ

志願者　　氏　　名

生年月日　　年　　月　　日生（　　歳）

保護者等　氏　　名

追試験の受験を下記のとおり申請します。

記

１．受験番号　39-

追試験希望受験地**（学力選抜の受験地が岡山検査場の受験者のみ記入）**

□　高松検査場　　□　詫間検査場

２. 申請理由

　　　　□　感染症に罹患し、本試験を受験できないため

(出席停止の期間　令和６年　月　　日～　月　　日）

　　　　□　試験日直前に発熱や咳等が発症し、感染症の罹患が疑われるため本試験を受験できなかったため

(出席停止の期間　令和６年　月　　日～　月　　日）

□　その他（

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

----------------------以下在籍(出身)中学校等の長記入欄----------------------

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

学校名　　　　立　　　　　　中学校 校長名　　　　　　　　　　公印

担当者連絡先（電話番号）

（注意）

１．本申請書は在籍(出身)中学校長を経て提出してください。

２．学力選抜の追試験は岡山検査場では実施しませんので，高松検査場か詫間検査場を選択してください。