令和４年度香川高等専門学校入学者選抜における追試験の実施について

次に掲げる者を対象に追試験を実施します。

①学校保健安全法施行規則第 18 条に定める感染症に罹患，又は罹患している疑いがあり，本試験を受験できない者

②その他，受験者自身の責めに帰することができない理由で本試験を受験できず，追試験の受験を申請した者で，校長がその申請を認めた者

【参考】上記①の感染症(例)/新型コロナウイルス感染が疑われる患者の要件

「感染が疑われる患者」とは，次のいずれかに該当する場合のことをいいます。

１．発熱又は呼吸器症状を呈する者であって，新型コロナウイルス感染症であることが確定したものと濃厚接触歴※1があるもの

２．３７．５度以上の発熱かつ呼吸器症状を有し，発症前１４日以内に流行地域に渡航又は居住していたもの

３．３７．５度以上の発熱かつ呼吸器症状を有し，発症前の１４日以内に流行地域に渡航又は居住していたものと濃厚接触歴があるもの

４．発熱，呼吸器症状その他感染症を疑わせるような症状のうち医師が一般に認められている医学的知見に基づき，集中治療その他これに準ずるものが必要であり，かつ，直ちに特定の感染症と診断することができないと判断し，新型コロナウイルス感染症の鑑別を要したもの

※1「濃厚接触」とは，疑い患者と同居あるいは長時間の接触（車内，航空機内など）があった，または，適切な感染防護なしに疑い患者を診察・看護・介護した，または，疑い患者のたんやつばなどに直接触れた可能性が高い場合をいいます。

上記の要件に該当し，追試験の受験を希望する場合は，以下の（１）～（４）のとおり必要な手続きを行ってください。

なお，提出書類については，在籍(出身)中学校長を経てご提出ください。

（１）新型コロナウイルス等感染症に感染していると診断を受けた者

新型コロナウイルス感染症に罹患し，検査日までに医師が**治癒したと診断していない者**は受験できません。

① 追試験の受験を希望する場合は，以下のとおり手続きしてください。

【提出先】いずれの場合も全て高松キャンパス学務課入試係

	提出書類	提出期限
推薦選抜	医療機関等による診断証明書※2 又は 令和４年度香川高等専門学校入学者選抜追試験受験申請書(様式１)	令和４年１月１４日(金)１７時
学力選抜 帰国生特別選抜		令和４年２月１０日(木)１７時

※2 公欠手続きのため中学校等に提出した診断証明書等があれば，その写しでも可

（２）新型コロナウイルス感染症における濃厚接触者※3 と特定された者

① 追試験の受験を希望する場合は，以下のとおり手続きしてください。

【提出先】いずれの場合も全て高松キャンパス学務課入試係

	提出書類	提出期限
推薦選抜	令和４年度香川高等専門学校入学者選抜追試験受験申請書(様式２)	令和４年１月１４日(金)１７時
学力選抜 帰国生特別選抜		令和４年２月１０日(木)１７時

ただし，**無症状の濃厚接触者のうち，以下のすべての要件を満たし，本試験の受験を希望する**場合は，他の受験者とは別の検査室での受験を認めます。

ⅰ）初期スクリーニング（自治体又は自治体から指示された医療機関が実施する PCR 等の検査（行政検査））の結果，陰性であること。また，その後の検査の結果においても陽性であることが判明していないこと。

ⅱ）検査日当日も無症状であること

ⅲ）公共の交通機関（電車，バス，タクシー，航空機(国内線)，旅客船等）を利用せず，かつ，人が密集する場所を避けて検査会場に来ることができること

※3 ここでいう濃厚接触者とは，保健所より濃厚接触者に該当すると伝えられた者をいいます。

（３）検査日前日，検査日当日朝に感染症（インフルエンザ，新型コロナウイルス感染症等）が疑われる症状がある者（検査会場に来られない場合）

① 検査開始前（推薦選抜・学力選抜・帰国生特別選抜全て９：００）までに，以下の連絡先に欠席連絡をしてください。

【連絡先】

〈高松検査場，岡山検査場，最寄り地等検査場〉

：高松キャンパス学務課入試係（TEL：087-869-3866）

〈詫間検査場〉

：詫間キャンパス学生課教務係（TEL：0875-83-8516）

② 検査日前日又は検査日当日，医療機関や保健所に相談・受診してください。

③ 追試験の受験を希望する場合は，以下のとおり手続きしてください。

【提出先】いずれの場合も全て高松キャンパス学務課入試係

	提出書類	提出期限
推薦選抜	医療機関等による診断証明書 又は 令和４年度香川高等専門学校入学者選抜 追試験受験申請書(様式１)	医療機関等を受診後速やかに (令和４年１月１９日(水)１７時 までには必ず提出してください)
学力選抜 帰国生特別 選抜		医療機関等を受診後速やかに (令和４年２月１６日(水)１７時 までには必ず提出してください)

（４）検査日当日，感染症（インフルエンザ，新型コロナウイルス感染症等）が疑われる症状がある者（検査会場に来た場合）

① 検査日当日，検査場に入場後に受験生の発熱や咳等の症状を確認し，検査場に待機している看護師等が新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われると判断した場合は，**追試験の希望有無を確認した後**，速やかに帰宅していただきます。

帰宅に際しては，保護者等に自家用車でのお迎えをお願いします。（公共交通機関利用は不可）お迎えが来るまでは，別室で待機していただきます。

また，検査場に待機している看護師等が新型コロナウイルス感染症の疑いはないと判断した場合は，本人の希望により別室での受験を許可します。

② 受験せずに帰宅した場合は，検査日当日，医療機関や保健所に相談・受診してください。

③ 追試験の受験を希望する場合は，以下のとおり手続きしてください。

【提出先】いずれの場合も全て高松キャンパス学務課入試係

	提出書類	提出期限
推薦選抜	医療機関等による診断証明書 又は 令和４年度香川高等専門学校入学者選抜 追試験受験申請書(様式１)	医療機関等を受診後速やかに (令和４年１月１９日(水)１７時 までには必ず提出してください)
学力選抜 帰国生特別 選抜		医療機関等を受診後速やかに (令和４年２月１６日(水)１７時 までには必ず提出してください)

様式１（医療機関等証明用）

令和　　年　　月　　日

令和４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

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．医療機関記入欄

上記の者が，感染症に罹患し，学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	□新型コロナウイルス　□インフルエンザ（A 型・B 型） □風疹 □麻疹　□流行性耳下腺炎　□感染性胃腸炎 □水痘 □結核　□咽頭結膜熱 □百日咳 □急性出血性結膜炎 □流行性角結膜炎 □その他の感染症（　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　）
初診日	令和＿＿年＿＿月＿＿日
出席停止期間	令和＿＿年＿＿月＿＿日　～＿＿月＿＿日

令和＿＿年＿＿月＿＿日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（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。

様式２（中学校等の長証明用）

令和　　年　　月　　日

令和４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

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
□　新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と指定され本試験を受験できなかったため
（自宅療養等の期間　令和４年＿月＿＿日～＿月＿＿日）
□　その他（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿