

岡山大学 一般選抜（前期日程） 追試験申請書

岡山大学長 殿

志望学部（学科・専攻・コース・系含む） \_\_\_\_\_

受験番号 \_\_\_\_\_ 志願者氏名 \_\_\_\_\_

私は、試験日 月 日時点で、以下の追試験対象者に該当しているため、上記の選抜区分、上記の学部の入学者選抜を追試験で受験することを申請します。なお、同日、他大学の受験をしていません。

該当するものに○をし、必要事項を記入する。

- (1) 試験当日に、新型コロナウイルスに感染しており、治癒していない者（みなし陽性含む。）

病院・保健所等から新型コロナウイルス感染症（みなし陽性含む）と診断を受けた日	_____
_____ 月 _____ 日	
加療等の期間	_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
診断を行った病院・保健所等名	_____
当該病院等の電話番号	_____

- (2) 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として保健所から指定され検査実施後、検査結果が判明していない者

病院・保健所等から新型コロナウイルス感染症（みなし陽性含む）と診断を受けた日	_____
_____ 月 _____ 日	
加療等の期間	_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
診断を行った病院・保健所等名	_____
当該病院等の電話番号	_____

- (3) 試験当日に息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある者、基礎疾患等により重症化しやすい受験生で発熱・咳などの比較的軽い風邪の症状がある者、発熱・咳などの比較的軽い風邪の症状が続く者で、試験当日受験できないもの

症状	_____
症状の発症した日	_____ 月 _____ 日
受診した病院・保健所等名	_____
当該病院等の電話番号	_____

- (4) その他

- ・試験当日に「岡山大学健康状態チェックリスト」により医療機関の受診を勧められ、受験できない者
- ・海外在住の者で、新型コロナウイルス感染症の影響により渡日が困難なもの又は待機期間により受験できないもの
- ・その他、新型コロナウイルス感染症の影響のため受験できない者

以上、相違ないことを、誓約します。また、必要に応じて、本学から保健所もしくは病院等へ確認のため連絡することについて承諾します。

提出した書類に虚偽があった場合や、試験日に他大学を受験していたことが明らかになった場合は、受験資格および、合格の取り消しとなることを承諾します。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

志願者氏名【自署】 \_\_\_\_\_