

鳥取大学 令和4年度一般選抜(前期日程・後期日程)
追試験受験申請書

申請日: 令和4年 月 日

| | |
|--|---|
| フリガナ | |
| 受験者氏名 | |
| 受験番号 | |
| 受験区分 | <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程 |
| 志望学部・学科 | 地域学部 <input type="checkbox"/> 地域学科 |
| | 医学部 <input type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 生命科学科 <input type="checkbox"/> 保健学科 |
| | 工学部 <input type="checkbox"/> 機械物理系学科 <input type="checkbox"/> 電気情報系学科 <input type="checkbox"/> 化学バイオ系学科 <input type="checkbox"/> 社会システム土木系学科 |
| | 農学部 <input type="checkbox"/> 生命環境農学科 <input type="checkbox"/> 共同獣医学科 |
| 受験者の住所 | |
| 連絡先電話番号 | |
| 申請事由 | <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に罹患して、試験当日までに治癒していない <input type="checkbox"/> 試験当日に新型コロナウイルス感染の疑いがあり、追試験対象者と本学が判断 |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト受験票(写) <input type="checkbox"/> 診断書(治療期間が明記されたもの) <input type="checkbox"/> その他() |
| 受験済教科・科目等 (試験当日に申請する場合のみ) | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 受験上の配慮 (医学部医学科のみ) | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性確認の状況 (病状の有無(発熱の状況)、陽性を確認した病院・保健所名、陽性の確認日等) | |
| | |