

インフルエンザ等学校感染症罹患者に対する第2回入試受験措置申請書

年 月 日

作新学院高等学校長 殿

志願者 ^{フリガナ}氏名 _____ 性別 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

保護者 氏名 _____

作新学院高等学校第1回入学試験において、インフルエンザ等学校感染症罹患により欠席した本校受験生の第2回入学試験受験を下記の通り申請します。

記

1. 受験部・科 _____ 受験番号 _____

2. 欠席理由〔インフルエンザ等の学校感染症に罹患した状況（発症年月日、症状等）などについて、簡潔に記入してください。〕

発症年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（頃）

状 況

年 月 日

校長名 _____ 立 _____ 中学校長