수	令和 年度入学試験																
						振	麸	平	騇	曲	請	畫					
						3/1/2	Ħ	X	可欠	Т	PFI						
										由=	青年月日	_			年	月	日
										₩ 6	月十八日	_			+	Л	Ц
	下記	の理由	により	り、振	替受	験をネ	希望し	します	0								
·																	
	希	望	学	部													
	選	 抜 名		 名													
	迭	7次		<u> </u>													_
	受	験	番	号													
	フ	IJ	ガ 	ナ													
	氏			名													
																	_
	住			所													
	=	= -r	717		自	宅											
	電	話	番	号	携	帯											
1.	1.申請事由 □新型コロナウイルス罹患 □インフルエンザ罹患																
	│□新 │□負	. —	コナソ	イルノ		₹]その) Hh σ) 疾病		インノ	/ルエン	ノザ惟思	5)	
		。 いむを得	导ない	事由		_ (0)	7 165 07	77,7173)	
[%	 忝付書			-	`												
医	師の	診断書.	、病院	のレ	シート	等											
0	+ <u>= +</u> + 3	立 段圣	世ので	₽ ₽	(三	_ ^ '2	8 11-	₩₩	1 M 71.	出色)							
۷.		受験希			(□]-	一切達	き扱、	子前	10) <i>o</i> };	N							\neg
	選		<u> </u>	名													
	試	験	ì	日				年		月		日	()			

●上記を理由に受験できず、次回に同一選抜がある場合は、別日程への振替受験を認めます。 希望者は当初試験当日の 11:50 までに、アドミッションセンターまで電話連絡のうえ、振替対象 入試の出願締切日までに、この申請書と証明書をご郵送ください。