

追試験受験申請書

平成 年 月 日

保健医療経営大学
学長 橋爪 章 殿

受験番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____ 印

以下の理由により、追試験の受験を申請します。

理由 インフルエンザ様症状及びその疑いがあるため

【欠席した試験区分】 ※該当する番号に○

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. 指定校推薦入試 | 5. 一般公募B日程 |
| 2. 一般公募（前期）推薦入試 | 6. 一般公募C日程 |
| 3. 一般公募（後期）推薦入試 | 7. 3年次編入学（前期） |
| 4. 一般入試A日程 | 8. 3年次編入学（後期） |

【希望する試験区分】

試験区分： _____

追試験日： 平成 年 月 日 _____

試験会場： _____ 会場 _____

注. 本申請書は、本試験日より5日以内に医師の診断書を添付して本学へ提出してください。提出はFAX、E-mail、郵送いずれでもかまいません。