

# 令和5年度推薦入学試験

## 追試験申請書

福島県厚生農業協同組合連合会  
白河厚生総合病院附属高等看護学院  
学院長 前原和平 様

令和 年 月 日

受験番号

氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由で、入学試験を欠席しますので、追試験での受験を申請いたします。

該当する理由に☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスに罹患し治癒していない
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触者として健康観察の指示を受けた
<input type="checkbox"/> 健康チェック表の項目に該当した
<input type="checkbox"/> 発熱（37.5℃以上）があった

<添付書類> 該当する書類に☑を入れてください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 検査結果の写し
	<input type="checkbox"/> 罹患したことが証明できる書類の写し

<連絡先>

住所	〒	
電話番号	(受験生)	(保護者)

※返信用封筒（84円切手貼付）にご住所・お名前を明記し、追試験申請書に同封してください。