

令和5年度学生 公募推薦入学試験後期 振替受験意向確認書

(専)京都中央看護保健大学校 学校長 様

新型コロナウイルス感染症に罹患または濃厚接触等により受験できなかった「令和5年度学生 公募推薦入学試験後期」については、下記の対応を希望します。

ついては、罹患や濃厚接触等を証明する書類を添えて提出しますので、手続きを進めていただきますようお願いいたします。

令和4年 月 日

受験番号: _____

受験者氏名: _____

生年月日: _____

記

1. 希望する対応について

希望する対応に○印を記入し、それぞれ支持する番号の項目にお進みください。(複数回答は不可)

<input type="checkbox"/>	①他の日程で実施される入学試験に振り替えて受験する	➡ 「2」へお進みください。
<input type="checkbox"/>	②受験料の返還を希望する	➡ 「3」へお進みください。

2 他の入学試験への振替受験について (「①他の日程で実施される入学試験に振り替えて受験する」を選択した者のみ記入すること)

振替受験を希望する入学試験方式を選択し、○印を記入してください。(複数回答は不可)

<input type="checkbox"/>	一般入学試験前期 (令和5年1月10日・11日)
<input type="checkbox"/>	一般入学試験後期 (令和5年2月18日)

■振替受験の希望者はこれで終了です。「4」に記載する受験できなかった理由を証明する書類を添付して、期限までに提出してください。

■出願書類については、後日、本大学校からご連絡いたします。

3 受験料の返還について（「②受験料の返還を希望する」を選択した者のみ記入すること）

返還する金融機関・口座等を記入してください。

金融機関名	銀 行 信用金庫 ()		
支 店 名	本店・支店 本所・支所 出張所 ※ゆうちょ銀行の場合は 3 桁の漢数字を記入のこと		
種 別	・普通 ・当座		
口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は 7 桁の数字を記入のこと		
(フリガナ)		※	
口座名義		続柄	

※ゆうちょ銀行の場合は、「他金融機関からの振込受取口座」の番号を記入してください。

※口座名義が本人でない場合は、本人から見た口座名義人との続柄をご記入ください。

■受験料の返還希望者はこれで終了です。「4」で記載する受験できなかった理由を証明する書類を添付して、期限までに提出してください。

■受験料は令和 5 年 1 月 31 日までに指定の口座に返還する予定です。

4 そ の 他

(1) 添付する書類について

どちらの対応を希望する場合でも新型コロナウイルス感染症に罹患した、または濃厚接触者となったことにより受験できなかったことが証明できる書類を添付してください。

(例) ・高等学校が発行する出校停止を証明する書類

・罹患証明書

・治癒証明書

・診 断 書 など

(2) 申請期限

令和 4 年 12 月 20 日(火) 17 時