

受験番号	
------	--

追試験等申込書

令和 6年 月 日

吉備高原学園 高等学校長 殿

中学校名

中学校

校長名

公印

下記の生徒は、下記の事由により令和6年度の当初の入学試験を受験できなくなりましたので、追試験等を申込みます。

ふりがな		生 年 月 日
氏 名	(男 ・ 女)	平成 年 月 日生
追試験日 ・ 試験地	1月14日(日) ・ 本校 ※1期入試(a日程)と同日・同会場となります。	

【事由】 下記1～4に○を付し、

1～3に対しては ①～④を選んでください。

2～3に対しては () 内に感染症名を記入してください。

1. 発熱による

2. () に感染

3. () に感染の疑い

→ ①自宅療養中 ②通院中 ③入院中 ④その他()

4. 気象状況・災害等により試験会場へ行くのが困難

【追試験等の注意事項】

1. 対象者

次のいずれかに該当し、中学校あるいは保護者を通じて当初の入学試験を欠席する旨の連絡をした者。

(1) 発熱により受験が困難な者。

(2) インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症など、学校感染症に感染した者。
(試験日に治癒していない。)

(3) インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症など、学校感染症に感染の疑いがある者。

(4) 気象状況や災害等により試験会場へ行くのが困難な者。

2. 申込方法等

後に示す【手続きについて】の手順で、本申込書により申し込むものとする。

3. 受験票

当初の入学試験の受験票を使用できるものとする。

4. 受験料

追試験等に係る受験料は不要とする。

5. 選考方法

当初の入学試験の内容に準ずる。

6. その他

追試験日には、上記「1. 対象者」に示す発熱・感染に関わる事項に該当しないこと。

【手続きについて】

※令和6年度生徒募集要項6頁「受験上の注意」を参照してください。

1. まずは、出身中学校より本校へ電話にて追試験希望の申し出をしてください。

2. 追試験等申込書に必要事項を記入し、提出してください。

①FAX（番号0866-56-8214）に送信。

②原本は郵送にて提出。

※特に、診断書の提出は求めません。

3. 本校にて協議し、

追試験の可否を中学校あてに送付します。

中学校から受験生へお伝えください。

(追試験日については、本校の指定した日時となります。)