

令和3年 月 日

聖マリアンナ医科大学 学長 殿

一般選抜(後期)振替受験申請書

下記のとおり、令和3年度 聖マリアンナ医科大学一般選抜(後期)における振替受験を申請いたします。

記

フリガナ		一般選抜(前期)受験番号
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生	男女
住所	〒 -	
電話番号	自宅 - -	
	携帯 - -	

一般選抜(前期)を受験できなかった理由について下記のいずれかにチェックし、必要書類と併せて本学まで送付してください。

新型コロナウイルス感染症に罹患したため ※保健所発行の入院勧告書等提出

新型コロナウイルス感染症に罹患している恐れがあったため (濃厚接触者)

↳ PCR検査の有無  あり  実施予定  なし

あり/実施予定の場合：管轄保健所 \_\_\_\_\_

※状況によっては管轄保健所に内容照会をする場合があります※

検査日(予定含む) \_\_\_\_\_ 年 月 日

その他のウイルス感染症に罹患したため ※医師による診断書の写し要提出

一般選抜(前期)における熱発や体調不良等により途中退出を余儀なくされたため

聖マリアンナ医科大学