

令和4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4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

☐ その他の疾病等に罹患したため ※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振替受験を指示されたため

聖マリアンナ医科大学