

2023 年度入学者選抜
松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 追試験・振替受験 申請書

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 学長 様

| | | | | |
|-----|-------|---|---|---|
| | 申請年月日 | 年 | 月 | 日 |
| カ ナ | 電話番号 | | | |
| 氏 名 | 自 宅 | (|) | |
| | 携 帯 | - | | - |
| 住 所 | (〒 | - |) | |

■志望大学・学科専攻

| | |
|--------------------------|---------|
| 志望大学 (いずれかに○をつけてください) | 志望学科・専攻 |
| 女子大学 ・ 短期大学 | |

■ 申請理由 (あてはまる番号に○をつけてください)

| 番号 | 申請理由 |
|----|-------------------------|
| ① | 新型コロナウイルス等に罹患した |
| ② | 保健所等から濃厚接触者に該当するとされた |
| ③ | 試験当日の朝の検温で 37.5℃以上の熱がある |
| ④ | その他 () |

■ 添付書類等

- (1) 申請理由①、③の方は、医師の診断書等（病名または症状・加療期間明記のもの）を添付してください。
- (2) 申請理由②の方は、濃厚接触者に該当すると連絡を受けた保健所名と、保健所から健康観察期間として、不要不急の外出を控えるよう指示されている期間を以下に記入してください。

| | |
|------|---------------|
| 保健所名 | |
| 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |

- ・本人控えとしてコピーを保管してください。
- ・内容に不明な点がある場合は、本学より確認の連絡をさせていただく場合があります。

[提出・お問い合わせ先]

松山東雲女子大学・松山東雲短期大学 入試課
〒790-8531
松山市桑原 3 丁目 2-1
入試課 ☎ 0120-874044 代表 089-931-6211