

**松山東雲女子大学・松山東雲短期大学
入学者選抜における特別措置申請書**

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
フリガナ	電話番号			
氏 名	自 宅	()	
	携 帯	-	-	
住 所 (〒 -)				

■ 試験区分および受験大学・学科専攻

試験区分	
試験日	年 月 日
受験大学 (いずれかに☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 松山東雲女子大学 <input type="checkbox"/> 松山東雲短期大学
受験学科・専攻	

■ 申請理由

☒ 新型コロナウイルス、インフルエンザ等の感染症に罹患しました。

■ 添付書類

医師の診断書など感染の事実を証明する書類を添付してください。

- ・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