体調不良 (指定感染症等)による振替措置申請書

桜美林大学の入学試験を受験予定でしたが、以下の理由により受験できないため、振替措置の申請をいたします。

【申請理由】(感染等の状況について、以下のいずれかの番号を○で囲んでください)

- ① 学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症または流行性の感染症に罹患し、試験目前日までに治癒していない。
- ② 試験当日に発熱・咳等の症状がある。

申請日	(西暦)	年	月	日
受験番号				
受験者力ナ氏名				
連絡先電話番号				
受験できなかった選抜方式 (該当する選抜日程を○で囲んでください)	一般選抜前期(2月1日 一般選抜中期(2月20		• 2月3日	• 2月4日)
振替希望先の選抜方式 (希望する選抜日程を○で囲んでください)	一般選抜中期(2月20 一般選抜後期(3月6日			

<<申請手順>>

① 申請期限は当初の試験日当日 15:00 までです。必ず電話で以下へ連絡してください。

入学部インフォメーションセンター

TEL: 042-797-1583

② 本申請書の太枠内を記入し、診断書とともに、当初試験日の翌日までにファックスまたはEメールにより以下へ送信してください。

FAX: 042-797-3487

E-Mail: info-ctr@obirin.ac.jp

※医療機関発行の診断書添付がない場合は申請を受け付けません。

③ ②で送信した申請書・診断書の原本を当初試験日の5日後(消印有効)までに、「簡易書留速達郵便」で以下まで郵送してください。

〒194-0294 東京都町田市常盤町 3758 桜美林大学入学部宛

※封筒表面に「振替措置申請書・診断書在中」と朱書きすること。

④ 振替措置に関する確認・審査を行い、認められた者については振替受験等の案内をメール等でご連絡します。 振替措置の対象者に該当する場合であっても、上記に定める手続きを期限までに行えない場合は、いかなる 理由においても本件の取り扱いはできませんのでご注意ください。