

体調不良（指定感染症等）による受験形式変更申請書

私は桜美林大学の入学試験に「対面」形式で受験予定でしたが、以下の理由により受験できないため、受験形式の変更申請をいたします。

【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、試験日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	年 月 日
受験番号	
受験者カナ氏名	
連絡先電話番号	
出願した選抜方式 (該当するものに✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜第1回 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 総合型選抜第2回
出願した学群・専修 (該当するものに✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> リベラルアーツ学群 <input type="checkbox"/> グローバル・コミュニケーション学群 <input type="checkbox"/> ビジネスマネジメント学群 <input type="checkbox"/> ※ 芸術文化学群 →芸術文化学群は、選抜方法の都合上受験形式の変更はできません。 以下から選択してください。 <input type="checkbox"/> 総合型選抜第2回～振替（第1回出願者のみ選択可） <input type="checkbox"/> 検定料返還（第2回、学校推薦型選抜出願者のみ選択可） <input type="checkbox"/> 健康福祉学群 <input type="checkbox"/> 航空学群 <input type="checkbox"/> 教育探究科学群

<受験形式変更申請手順>

- ① 申請期限は試験日当日の遅刻限度（※）までです。必ず電話で下記まで連絡してください。

入学部インフォメーションセンター

TEL: 042-797-1583

受付時間：平日 9時～17時（土・日・祝日・桜美林学園一斉休暇期間は閉室）

※遅刻限度は、集合時間から 30 分後です。

- ② 本申請書の太枠内を記入して、診断書とともに、試験日 2 日後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の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・診断書の原本を試験日 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「受験形式変更申請書・診断書在中」と朱書きすること。

- ④ 変更措置の対象者に該当する場合であっても、上記に定める申請期限までに申請がない場合は、いかなる理由においても本件の取り扱いは行いませんので、注意してください。

以上