

令和3年度 大学入学共通テスト利用選抜日程振替申請書

申請日	令和3年 月 日
試験種別	大学入学共通テスト利用選抜（前期）
申請内容	大学入学共通テスト利用選抜（後期）への振替申込
受験番号	
氏名	ふりがな
住所	〒
電話番号	
申請理由 いずれかに○をつけてください。	<p>①（ ）新型コロナウイルス感染症罹患のため</p> <p>②（ ）新型コロナウイルス感染疑いがあったため</p> <p>③（ ）保健所から新型コロナウイルス濃厚接触者とされた者で、 14日間の健康観察期間中のため</p> <p>※症状により受験できる場合があります。試験日前日の2月2日（火）午前11時までに入試広報課に電話にてご連絡ください。</p> <p>④その他（ ）</p>

※大学入学共通テスト利用選抜後期日程に振替を希望される方は、2月3日（水）午前11時までに入試広報課に連絡のうえ、本申請書に記入し、受験票を添えて、日本赤十字九州国際看護大学入試広報課宛て「簡易書留」にて郵送ください。
（令和3年2月19日（金）消印有効）

《お問合せ・送付先》

〒811-4157

福岡県宗像市アスティ1丁目1番地

日本赤十字九州国際看護大学

入試広報課

TEL 0940-35-7008