

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

（大学入学共通テスト「特例追試験」受験者用）

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	大学入学共通テスト特例追試験受験のため

※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