

令和3年度 一般選抜追試験申請書

申請日	令和3年 月 日
試験種別	一般選抜
申請内容	追試験申込
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。	① () 新型コロナウイルス感染症罹患のため ② () 新型コロナウイルス感染疑いがあったため 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 ※症状により受験できる場合があります。入試広報課に電話にて ご連絡ください。 ④その他 ()

※上記記入のうえ、受験票および証明書類（診断書等）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》

〒811-41567

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