

感染症の罹患等による試験振替申請書

昭和女子大学の入学試験に出願しましたが、以下の理由に当てはまるため、後日に実施される試験への振替を希望します。

【申請理由（✓を入れてください）】

☐ 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、試験日までに治癒していない。

フリガナ	
受験者氏名	印
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号 (自宅/携帯電話いずれでも構いません)	
当日欠席をした入試 (いずれかの入試名を○で囲む)	<大学> 総合型選抜 ・ 公募制推薦入試 ・ 光葉同窓会推薦入試 A 日程試験 ・ B 日程試験 <大学院> 大学院 7 月期試験 ・ 大学院 11 月期試験
振替先として希望する入試	<大学> 公募制推薦入試※1 ・ 光葉同窓会推薦入試※2 A 日程試験 ・ B 日程試験 ・ 3 月期試験 <大学院> 大学院 2 月期試験 ・ 大学院 3 月期試験

※1 公募制推薦入試への出願資格を満たす場合に限り

※2 光葉同窓会推薦入試への出願資格を満たす場合に限り

《申請書送付先》

欠席する試験当日の正午までに本学へ電話連絡のうえ、申請書に必要事項を記載し、以下の宛先まで郵送してください。

〒154-8533 東京都世田谷区太子堂 1-7-57
昭和女子大学アドミッションセンター