令和４年度 島根リハビリテーション学院　入学試験 追試験受験申請書

申請日　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 志望学科 |  |
| 申請事由  ※該当するものに〇を付して  ください。 | １．新型コロナウイルス感染症に罹患  ２．濃厚接触者に該当（下欄にも記入してください。）  ３．発熱、咳等の症状があり、試験当日の検温で37.5度以上の熱がある。 |
| 濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称 | 保健所 |
| 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

**※提出の際は、申請事由が確認できる医師の診断書や保健所からの通知等（新型コロナウイルスに感染した旨、又は感染が疑われる旨の記載があるものであって、治療期間や自宅待機期間等が明記されたもの。原本に限る。）を必ず添付してください。**