令和４年度 琉球大学大学院農学研究科（第２次学生募集）

追試験受験申請書

申請日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | | |
| 志望コース及び分野名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 代理人氏名  ※代理人が提出する場合のみ |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 申請事由  ※該当するものに☑チェックして  ください。 | □新型コロナウイルス感染症等に罹患  □新型コロナウイルス感染症等と疑われる症状があり，医師の治療  を受けている。  □発熱（37.5度以上），咳等の症状があり，新型コロナウイルス感染症等の疑いがある。  □濃厚接触者に該当（下欄にも記入してください。）  □新型コロナウイルスワクチン接種副反応のため受験が困難 | | |
| 濃厚接触者に該当すると  判断した保健所等の名称 |  | | |
| 保健所等から濃厚接触者に  該当すると連絡のあった日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 保健所等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診断書（治療期間が明記されたもの）を必ず添付してください。**

**※新型コロナウイルスワクチン接種副反応のため追試験を希望する場合は、ワクチン接種を受けたことが確認できる書類（接種日が分かるもの）の写しも添付してください。**

|  |
| --- |
| 受付日 |
|  |