

令和3年度岩手県立大学 入学者選抜試験
追 試 験 受 験 申 請 書

申請番号	四大一
------	-----

申請年月日 令和 年 月 日

岩手県立大学長 様

受験番号				氏 名		
選抜区分	1	一般選抜(前期日程)				
	2	一般選抜(後期日程)				

申請者(本人)又は
代理人名(続柄)
住所
電話
()

*該当する選抜名を○で囲むこと。

*受験者本人の住所、電話番号を記入すること。

下記のとおり、追試験の受験を申請します。(該当するものを○で囲むこと。)

1 申請事由

1	疾病・負傷
2	試験場へ向かう途中の事故又はやむを得ない事由

3 受験特別措置

1	不要
2	要

2 添付書類

1	医師の診断書(加療期間が明記されたもの)
2	事故証明書
3	その他 ()
添付書類がない場合は、態様等を具体的に記入	
[]	

令和3年度岩手県立大学 入学者選抜試験
追 試 験 受 験 許 可 書

許可番号	四大一
------	-----

上記の申請を許可し、下記のとおり追試験の日時、会場を指定する。

岩手県立大学学長(公印省略)

追試験日時 令和3年3月22日(月) 受付開始 8:30

追試験会場 岩手県立大学 (電話 019-694-2014)

※ 追試験受験上の注意

- 1 追試験を受験する者は、本試験の受験票、及び追試験受験許可書を携帯すること。
なお、身体障がい者等で、本試験時に身体障がい者等受験特別措置決定通知書の交付を受けている者は、当該通知書も携帯すること。
- 2 追試験における受験番号は本試験のものと同一である。
- 3 追試験における受付は別紙会場案内図のとおりである。
- 4 追試験の試験時間、個別学力検査等は本試験に準ずる。
- 5 その他の注意については、本試験に準ずるので、募集要項の「受験上の注意事項」を併せて参照すること。