

2024(令和6)年度 長浜バイオ大学入学者選抜 振替受験申請書

20 年 月 日

長浜バイオ大学長 様

受験番号 _____
受験者氏名 _____ (印)
住所 〒 _____

携帯電話番号 _____
メールアドレス _____

貴学入学試験に出願しましたが、下記事由により受験を見合わせる事となったため、下記のとおり別日程への受験振替を申請します。

1. 申請内容

(1) 欠席連絡をした入試区分にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/> 公募制推薦 A	<input type="checkbox"/> 公募制推薦 B	<input type="checkbox"/> 公募制推薦 (地域枠)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜(12月)
<input type="checkbox"/> 一般選抜前期 A	<input type="checkbox"/> 一般選抜前期 B	<input type="checkbox"/> 一般選抜後期	

※大学入学共通テスト利用入試の振替措置は実施しません。

(2) 欠席連絡をした入試方式にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/> トータル型	<input type="checkbox"/> ポイント型	<input type="checkbox"/> 地域特別枠	
<input type="checkbox"/> 総合型選抜 (多面評価型)		<input type="checkbox"/> 総合型選抜 (専門・総合学科枠)	
<input type="checkbox"/> 高得点2教科	<input type="checkbox"/> 理科重視型	<input type="checkbox"/> 臨床 (2教科型)	<input type="checkbox"/> 共通テスト併用型
<input type="checkbox"/> 後期 (2教科型)	<input type="checkbox"/> 多面総合評価型 (数学+理科+書類審査)		<input type="checkbox"/> 総合記述型 (理科+総合問題)

2. 申請事由 (本学試験日の欠席事由)

欠席事由 ア・イ いずれかに○印を付けてください。

ア. 新型コロナウイルスや学校保健安全法で出欠停止が定められている感染症に罹患し、試験当日までに治癒していない。

イ. 本学の「健康状態チェックリスト」項目該当者のため、受験不可となった。

3. 添付書類

- ・申請事由がアに該当する場合は、医師の診断書 (原本) を同封。
- ・申請事由がイに該当する場合は、「振替受験申請用 健康状態チェックシート」を同封。

4. 注意事項

- ①試験当日の午前 11 時までに、本学入試係 (電話 0749-64-8100) まで欠席連絡をしてください。
その上で、この申請書と必要書類をレターパックライトで郵送してください。
- ②別日程への受験振替にかかる追加の入学検定料は不要です。
また、2日間欠席した場合は入試区分ごとに振り分けが可能です。
- ③出願学科及び入試区分については受験できなかった試験日に沿うように決定します。
振替の試験日程は、申請者と本学で協議したうえで最終決定し、受験票を発送します。