

平成 年 月 日

## 追 試 験 申 込 書

順正高等看護専門学校 校長 殿

新型インフルエンザの発症により、貴校入学試験を受験できな  
いため、医療機関の診断書を添えて、追試験申込書を提出  
します。

### 申 請 者 記 入 欄 (代筆可)

フリガナ	
氏 名	
* 受 験 番 号	
志 望 学 科	
受験予定であった入学試験名	
現住所等連絡先	〒 TEL ( )
* 特 記 事 項	

※出願直前での申込者は受験番号欄を空欄。

※特記事項欄には、回復の見込み時期等を記入すること。