

※ 本紙を受験先の私立高等学校に送信票なしで試験当日までにFAXしてください。 (別紙)

令和3年度私立高等学校入学者の入学試験に係る追試験の受験申出書
(新型コロナウイルス感染症関係限定)

令和 年 月 日

_____高等学校長 殿

_____立_____中学校 (義務教育学校)

校長氏名 _____ 印

下記の生徒____名が新型コロナウイルス感染症の感染(又はその疑い)により貴校の入学試験を受験できないので、追試験の受験を申し出ます。

受験番号	氏 名	感 染		感 染 の 疑 い		
		医師 診断書	P C R 等 検査結果	濃厚接触者 (検査結果待ち)	A欄 1項目 以上該当	B欄 2項目 以上該当
1						
2						
3						
4						
5						

(注) 1. 「感染」・「感染の疑い」欄は、該当するものに○印を付してください。

2. 「感染の疑い」の「A欄・B欄」は、次の判定チェックリストを参考にしてください。

※ A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、追試験を受験してください。

【参考】判定チェックリスト

欄	確 認 項 目
A	発熱の症状がある(37.5度以上)
	息苦しさ(呼吸困難)がある
	強いだるさ(倦怠感)がある
B	味を感じない(味覚障害がある)
	臭いを感じない(嗅覚障害がある)
	咳の症状が続いている
	咽頭痛が続いている
	下痢をしている (持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)
	過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる
	過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触(1m程度内で15分以上接触)がある

(令和2年11月6日付入試セ事一第132号独立行政法人大学入試センター理事長通知「別紙2」から一部抜粋)