（感染症罹患による）受験日変更届

本校在籍の（受験生氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は
感染症（病名　　）罹患のため、
（推薦入学試験・一般入学試験）の日程を変更いたします。

出願していた入学試験日程　該当する日程に✔をつけてください。

- □　推薦入学試験　　（1 月 22 日）（受験番号）＿＿＿＿＿＿＿＿
- □　一般入学試験第 1 回（2 月 10 日）（受験番号）＿＿＿＿＿＿＿＿
- □　一般入学試験第 2 回（2 月 11 日）（受験番号）＿＿＿＿＿＿＿＿

変更後の受験日程は　該当する日程に✔をつけてください。

- □　① 一般入学試験第 1 回（2 月 10 日）
- □　② 一般入学試験第 2 回（2 月 11 日）
- □　③ 特別入学試験　　（2 月 19 日）

なお、推薦入試が受験できなかった受験生は①または②、
一般入学試験を受験できなかった場合は③となります。

を希望します。

平成 30 年　＿＿月　＿＿日

＿＿＿＿（都・県）　（市・区・町・国・私）立　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校

校長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿公印