

令和3年度 愛媛県立医療技術大学
追試験（振替受験）受験申請書

令和 年 月 日

愛媛県立医療技術大学長 様

出願した入試区分 ※3つのうち1つを○で囲んでください。	一般選抜（前期日程）・一般選抜（後期日程） 私費外国人留学生特別選抜
志望学科	
申請者（本人）又は 代理人氏名（続柄）	
受験番号	
志願者氏名	
住 所	
電話番号	

新型コロナウイルスに感染したため又は新型コロナウイルスに感染した疑いがあるため、上記入学試験の個別学力検査等を受験できませんでしたので、医師の診断書等を添えて、追試験（振替受験）の受験を申請します。