

令和8年 月 日

令和8年度大島商船高等専門学校入学者選抜
追試験受験申請書

大島商船高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

保護者 住 所 _____

氏名 _____ 印または自署

電話 _____

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 _____ 37 - _____

2. 申請理由

学校保健安全法施行規則（昭和33年文部省令第18号。）第十八条に定める感染症に罹患し、本試験を受験できなかつたため
(出席停止期間 令和8年 ____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日)

その他 (_____

)

3. 中学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和8年 月 日

学校名 _____ 立 _____ 学校

校長名 _____ 公印

担当者連絡先（電話番号） _____