

受験特別措置申請書

1：申請者氏名（代理人の場合は、代理人と続柄）

_____ (続柄) _____

2：受験者氏名、受験番号等

フリガナ		男・女	※ 受験番号			
氏名						
選抜区分	選抜方式					
試験場	試験場					
連絡先電話番号						
現住所	〒					

3：申請理由

該当番号を○で囲んでください。

1. 体調不良（具体的な症状： _____)
2. 38.0℃以上の発熱。
3. 保健所等から出席停止を告げられている。
4. 本人の責めに帰さない理由（交通機関の遅延、予定外の運休等）

4：希望措置

該当番号を○で囲んでください。

1. 3月4日（土）に受験希望。（地方会場申し込み者も【本学会場】での受験となります。）
2. 3月4日（土）に受験しないので検定料の返還希望。

※本用紙は、受取から1週間以内にご提出ください。

	※受付印
--	------

※（大学記入欄）