

令和6年度 入学者選抜
追試験及び振替受験申請書

年 月 日

日本赤十字秋田看護大学 学長 殿

受験番号

志願者氏名

住 所

電 話

()

次のとおり、追試験の受験を申請します。

1 選抜区分（該当する選抜区分に☑を記入）

- 公募制推薦選抜 指定校制推薦選抜 赤十字特別推薦選抜 社会人・学士等選抜
 一般入学選抜

2 本試験を受験できなかった事由（以下のいずれかに○を記入）

- ① 自身が感染症に罹患またはその恐れがある
② 自然災害または人為災害
③ その他本学が認めた事由（)

3 添付書類

- ・上記2の①に該当する方は、医療機関、薬局の領収書（明細書）等のコピー
- ・②③の方は、ご連絡いただいた後、お伝えいたします。

4 注意事項

追試験及び振替受験の追試験等（再追試験）は実施いたしません。また、追試験及び振替受験に受験ができなかった場合、原則として入学検定料の返金はいりません。