

# 特例追試験申請書

令和 年 月 日

岩国短期大学

学長 河本 智勇 様

(受験番号)

(氏 名)

印

(住 所) 〒 —

私は、受験を予定していた日に(季節性インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症)に罹患したため受験できませんでしたので、特例追試験の受験を申請します。

記

罹患状況の報告

罹患した日	令和 年 月 日
-------	----------

以上