

令和5年度 敦賀市立看護大学一般選抜（前期日程・後期日程）

追試験受験申請書

申請年月日 令和 年 月 日

敦賀市立看護大学長 様

下記のとおり、追試験の受験を申請します。

試験区分 (○で囲む)	前期日程 後期日程
受験番号	
ふりがな	
氏名	
住所	〒 —
電話番号	— — ※必ず連絡のとれる番号を記入してください。
生年月日	年 月 日

【添付書類】

- ・医師の診断書（新型コロナウイルス感染症に罹患していることおよび治療期間等が明記された原本）

- ※注 1 電話受付時間内に電話連絡した上で申請してください。
2 申請書類提出期間内に提出してください。