

## 令和7年度入学者選抜（推薦選抜）受験生のみなさまへ

入学者選抜（推薦選抜）受験にあたり、この通知をご確認ください。

- ・試験当日は、必ず受験票を持参してください。
- ・集合時間は、令和7年1月14日（火）までに本校ホームページで発表します。なお、個別の面接時間は、試験当日に発表します。
- ・受付後は、午前面接の受験生は解散時刻(12時頃、当日指定します)まで、午後面接の受験生は面接終了まで校舎の外に出ることはできません。また、付添の方と会うこともできません。
- ・昼食の時間、場所は用意していませんので、午後面接の受験生は受付前に昼食を済ませてください。
- ・上履きは、必要ありません。
- ・携帯電話等の通信機能のある電子機器は、なるべく持参しないようお願いします。なお、やむを得ず持参された場合は、解散時刻までお預かりします。
- ・控室での待機時間は、読書や勉強をしても構いません。ただし、タブレット端末等の通信機能のある電子機器は、使用できません。
- ・追試験は、以下のとおり実施します。

### <対象者>

- ・学校保健安全法施行規則（昭和33年文部省令第18号。以下「施行規則」という。）第十八条に定める感染症に罹患、又は罹患している疑いがあり、本試験を受験できない者
- ・その他、受験者自身の責めに帰することができない理由で本試験を受験できず、追試験の受験を申請した者で、本校校長がその申請を認めた者（月経随伴症状等の体調不良を含む）

### <日程>

実施日：令和7年1月28日（火）

合格内定日：令和7年1月31日（金）

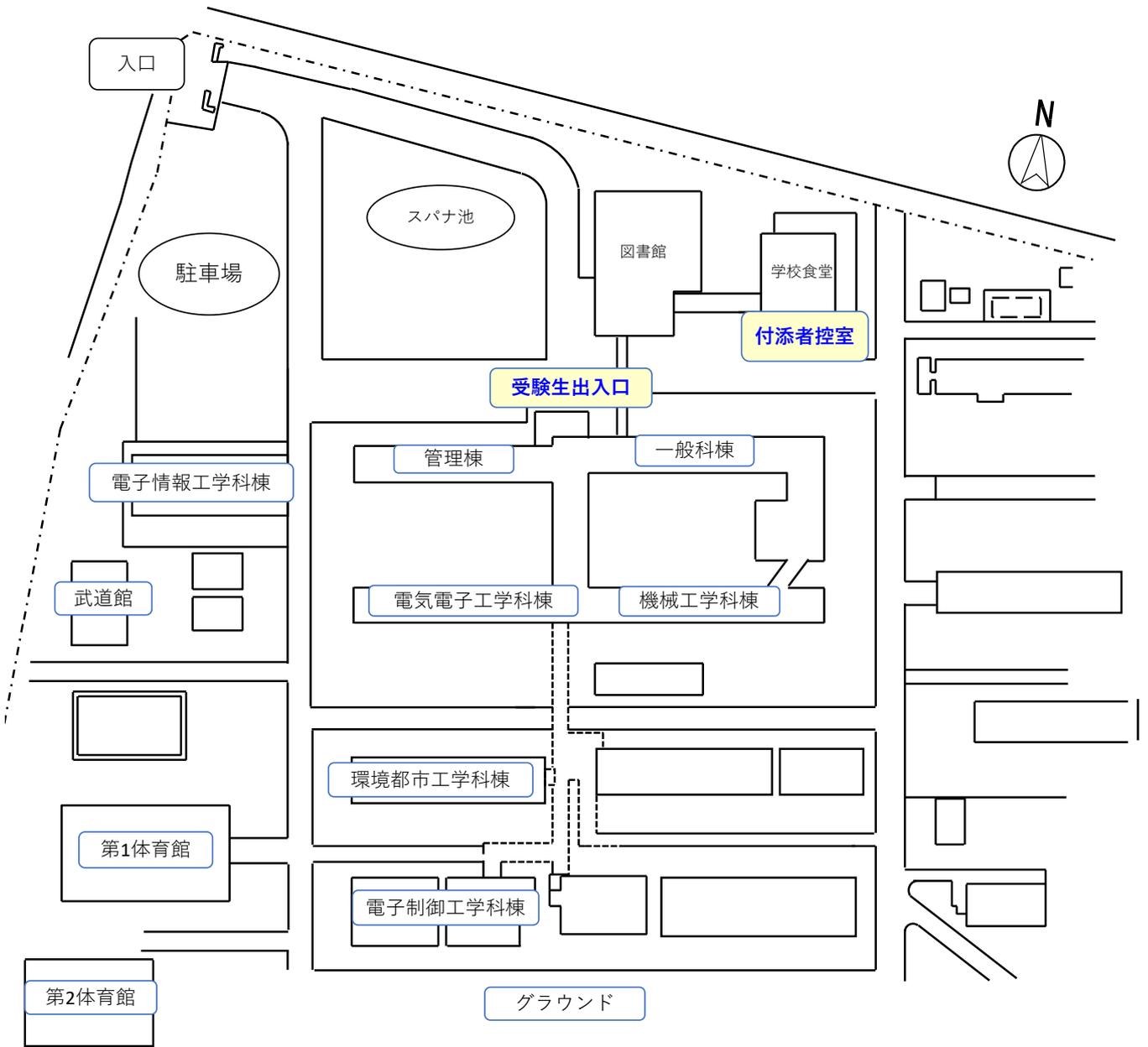
### <提出書類>

- ・感染症に罹患している場合：追試験受験申請書（別紙1：医療機関の証明が必要）
- ・感染症に罹患している疑いやその他の場合：追試験受験申請書  
(別紙2：中学校等の証明が必要)

- ・その他ご不明な点がございましたら、下記「問い合わせ先」までご連絡ください。

問い合わせ先：長野高専学生課教務係  
TEL：026-295-7017

長野工業高等専門学校 構内案内図



令和 年 月 日

令和7年度入学者選抜（推薦・学力）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 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

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 \_\_\_\_\_

2. 医療機関記入欄

上記の者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症（ _____ ）
初診日	令和 ____年 ____月 ____日
出席停止期間	令和 ____年 ____月 ____日 ～ ____月 ____日

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年 月 日

令和7年度入学者選抜（推薦・学力）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 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

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 \_\_\_\_\_

2. 申請理由

試験日直前又は試験日に発熱や咳等の症状が発症し、学校保健安全法施行規則第十八条に定める感染症への罹患が疑われ、本試験を受験できなかったため

※医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること

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 年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校 校長名 \_\_\_\_\_ 公印

担当者連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

(注意)

本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。