

追試験受験申請書

独立行政法人大学評価・学位授与機構長 殿

(申請日) 平成 年 月 日

(追試験受験申請者)

受験番号		整理番号	
専攻の区分		試験場	
試験時間 (□にチェックを入れてください)	□ 小論文	□ 11時00分 ~ 12時30分	
		□ 14時30分 ~ 16時00分	
	□ 面接	□ ___時___分 ~ ___時___分 (※自分の試験時間を記載すること)	
氏名	印		
住所 (許可書等の送付先)	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
F A X			
メールアドレス (PC)			

(※黒のボールペンで丁寧に記入してください。)

平成 21 年度 10 月期の申請における大学評価・学位授与機構試験において、以下の理由により受験できないため、追試験の受験を申請いたします。

■ 受験できない理由 (該当する項目に○をつけること)

a. 新型インフルエンザの罹患者

(発症して8日又は解熱後2日間のいずれか長い期間を経過していない者)

b. 発熱、咳、咽頭痛など新型インフルエンザウィルスに感染している疑いのある者