

入学試験における感染症り患者に対する代替入試について

西武学園文理中学校

本校の入学試験では、指定感染症を含む学校保健安全法で出席停止が定められている感染症（新型コロナウイルス、インフルエンザ等）に罹患またはその疑いがあり、治癒していない場合、受験をご遠慮いただきます。上記感染症により受験をご遠慮いただいた場合、下記要領にて代替入試を受験いただけます。

記

1. 試験日

2月7日（日） 午前

2. 振替可能な試験種別

第1回入試、第2回入試、第3回入試

3. 代替入試への振替手続

- 1) 受験が出来なくなった場合、入学試験当日の朝 8:30 までに入試事務局（04-2954-4080）まで、必ずお電話にてご連絡ください。

■入試事務局受付時間

- ・ 入学試験当日 （平日・土日） 7:30 ～ 試験終了時間まで
- ・ 入学試験日以外 （平日） 9:00 ～ 17:00
（土曜） 9:00 ～ 13:00

- 2) 「感染症り患者に対する代替入試受験申請書」、「医療機関発行の診断書(コピー不可)」の2点を2月6日（土）必着で本校宛にご郵送ください。

■送付先

〒350-1336

埼玉県狭山市柏原新田 311-1

西武学園文理中学校 入試事務局 宛

4. その他

- ・ 上記の手続がない場合、振替措置の適用を受けることはできません。
- ・ 試験当日は、振り替えた入学試験の受験票・写真提出票をご持参ください。
- ・ 出願書類・受験料も振り替えさせていただきます。

以上

感染症り患者に対する代替入試受験申請書

年 月 日

西武学園文理中学校長 殿

2021 年度西武学園文理中学校入学試験において、学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症（新型コロナウイルス、インフルエンザ、麻疹、水疱瘡等）にり患、またはその疑いがあり、試験日に受験ができなかったため、代替入試の受験を申請いたします。

受験番号	※振替を希望する入学試験の受験番号をご記入ください。
フリガナ	
受験者氏名	
生年月日	
振替を希望する 試験種別	第 1 回入試 ・ 第 2 回入試 ・ 第 3 回入試

住所	〒 —
電話番号	
保護者氏名	
受験者との続柄	

添付書類	<input type="checkbox"/> 医療機関の診断書 ※感染症等にり患またはその疑いにより、入院の勧告・措置や待機措置等を受け、試験日に受験できなかったことを証明できるもの)
------	---