

## インフルエンザ等の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、インフルエンザ等により体調に異変を生じた受験生を対象に、下記要領にて代替入試を実施いたします。

### 記

#### 1. 試験日

令和6年2月10日(土) 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、第1回特待入試、第2回特待入試  
適性検査型入試、英語4技能入試

#### 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 ~ 試験終了時まで
- ・ 入学試験日以外 (平日) 9:00 ~ 17:00  
(土曜) 9:00 ~ 13:00

- 2) 「代替入試受験申請書」を2月9日(金)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

西武学園文理高等学校 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

# 代替入試受験申請書

年 月 日

西武学園文理中学校長 殿

2024 年度西武学園文理中学校入学試験において、インフルエンザ等により体調に異変が生じたため、正規の日程で受験ができませんでした。よって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 ・ 第 1 回特待入試 第 2 回特待入試 ・ 適性検査型入試 ・ 英語 4 技能入試
代替入試での 科目選択	2 教科入試 ・ 4 教科入試

住所	〒
	—
電話番号	
保護者氏名	
受験者との続柄	