

【申請に当たっての注意事項】

1. 申請書に添付する診断書は、特別追試験の受験の可否を判断するために利用しますので、診察を受けた医師にその旨を説明の上、別添診断書により記載いただけるよう依頼してください。

2. 申請方法及び注意事項

- ① 必ず事前に出願された学部の入学試験係に電話連絡してください。
- ② 申請には、申請書と添付書類を、申請受付時間内にFAXで提出するとともに、原本を書留速達又はレターパックプラスで即日郵送し、出願された学部の許可を受けてください。
- ③ FAXの送信エラー等により本学が申請を確認できない場合、申請は受理できませんので注意してください。
- ④ FAXにより送付された関係書類と原本が異なる場合は、許可を取り消すことがあります。また、提出書類の返還は行いません。
- ⑤ 申請を許可した方には「特別追試験受験許可書」を郵送しますので、特別追試験当日、受験票とともに持参してください。

3. 特別追試験申請受付時間及び申請（連絡）先

日程	学 部	受 付 時 間	申請（連絡）先
前 期 日 程	教 育 学 部	令和5年2月25日(土) 10:00~15:00	教育学部 入学試験係 電 話 077(537)7711 F A X 077(537)7840
	経 済 学 部		入試課 入学試験係 電 話 0749(27)1023 F A X 0749(23)8645
	データサイエンス学部		
後 期 日 程	教 育 学 部	令和5年3月12日(日) 10:00~15:00	教育学部 入学試験係 電 話 077(537)7711 F A X 077(537)7840
	経 済 学 部		入試課 入学試験係 電 話 0749(27)1023 F A X 0749(23)8645
	データサイエンス学部		

(注) 特別追試験当日に特別追試験申請理由のいずれかに該当する場合は受験できません。

この場合、上記の出願した学部の申請（連絡）先に連絡のうえ、指示に従ってください。

(別添)

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

病 名 等 (該当箇所をチェック又は塗り潰してください。)

- 新型コロナウイルス感染症等
上記の病名等 ()
- 新型コロナウイルス感染症に罹患の疑い
- 38.0 度以上の熱がある
上記の病名等 ()

加療期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (見込み)

(注) 加療期間には、解熱後等の自宅療養を要する期間も含んで記載してください。

特記事項 (必要がある場合に記載してください。)

上記のとおり診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 (住 所)

(機関名)

医師名

⑩

医療機関 御中

本診断書は、滋賀大学一般選抜において、「新型コロナウイルス感染症等に罹患、又は罹患の疑いのある受験者」が、当該疾病等により当該入試を受験できない場合の特別追試験措置適用の可否を判断するために利用しますので、貴機関所定の診断書により記載いただく場合も上記の内容を必ず記載いただくようお願いいたします。

滋賀大学

申 出 書

令和 年 月 日

滋賀大学 _____ 学部長 殿

受験番号

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

住 所

保健所等より

- 新型コロナウイルス感染症に罹患
- 新型コロナウイルス感染症の患者と濃厚接触した者

(該当箇所をチェック又は塗り潰してください。)

に該当するとの連絡がありましたので、以下のとおり相違ないことを申し出ます。

連絡のあった 保健所等の名称	TEL
	令和 年 月 日
保健所等から該当する と連絡があった日	令和 年 月 日
保健所等から健康観 察期間として不要不 急の外出を控えるよ う指示された期間	令和 年 月 日
	令和 年 月 日
自治体又は自治体か ら指示された医療機 関が実施する PCR 等 の検査(行政検査)の 結果	陽性 陰性 未確定