

2022年度 北里大学保健衛生専門学院 入学試験
振替試験 受験申請書

申請日 年 月 日

1 申請者(代理人の場合は、代理人名と受験者本人との続柄)

(続柄)

2 受験者

フリガナ		性別	受験番号
氏名		男・女	
受験学科	学科		
受験予定の試験			
連絡先電話番号	①	②	
連絡先メールアドレス			
現住所	〒		

3 申請内容

振替試験	
受験希望の試験	
試験日	年 月 日

4 申請事由

<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症(陽性, 濃厚接触者, 疑い) <input type="checkbox"/> その他の感染症

* 学院確認: 受験票, 医師による診断書【療養期間記載有】または保健所等からの通知文書(コピー可), 本申請書

受付印
