

教育学部（一般選抜）

※大学記入欄 【一般選抜（前期日程・後期日程）】

受付日：____月____日 許可番号：_____

令和5年度 奈良教育大学教育学部一般選抜（前期日程・後期日程） 追試験受験申請書

申請年月日：令和5年____月____日

奈良教育大学長 殿

（申請者（本人又は代理人（自署）））

氏名（続柄） _____（続柄：_____）

連絡先（自宅又は携帯） _____

下記のとおり、教育学部一般選抜（前期日程・後期日程）の追試験の受験を申請します。

1. 追試験受験対象者

受験番号：_____ 受験専攻・専修名：_____ 専攻 _____ 専修 _____

志願者氏名：_____

住 所：〒 _____ - _____

連 絡 先：TEL（自宅）：_____ TEL（携帯）：_____

2. 申請理由（該当するものにチェックしてください。）

☐①新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中又は自宅や宿泊施設で療養中☐②試験当日、健康状態チェックリストによる確認の結果、A欄で1項目以上又はB欄で2項目以上該当☐③新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者☐④海外から日本へ入国後の待機期間中の者

3. 添付書類（該当するものにチェックしてください。）

☐自己申告書A（本学指定様式1）（「2. 申請理由」の①又は②に該当する場合）☐自己申告書B（本学指定様式2）（「2. 申請理由」の③に該当する場合）☐自己申告書C（本学指定様式3）（「2. 申請理由」の④に該当する場合）

（注）下記「追試験受験許可書」を含め、下線部及び□は、申請者（本人又は代理人）が全て記入してください。

教育学部（一般選抜）

令和5年度 奈良教育大学教育学部一般選抜（前期日程・後期日程） 追試験受験許可書

令和5年____月____日

許可番号：_____

受験番号：_____

受験専攻・専修名：_____ 専攻 _____ 専修 _____

志願者氏名：_____ 殿

奈良教育大学長 宮 下 俊 也
(公印省略)

令和5年____月____日付けで申請のあった本学教育学部一般選抜（前期日程・後期日程）の追試験の受験を許可します。

【本件連絡先】奈良教育大学入試課入試係

TEL：0742-27-9293 FAX：0742-27-9145 E-mail：nyuusi@nara-edu.ac.jp

自己申告書 A

記入年月日：令和5年 月 日

奈良教育大学長 殿

(志願者本人(自署))

氏 名 _____

連絡先（自宅又は携帯） _____

下記のとおり申告いたします。

なお、本申告書に記載した内容は、事実と相違ありません。

- ☐
- 新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中又は自宅や宿泊施設で療養中

入院又は療養期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（見込み）

※この期間に、出願済の試験日（前期日程：2月25日又は後期日程：3月12日）が含まれていることを要します。

- ☐
- 健康状態チェックリスト（下表）による確認の結果、A欄で1項目以上又はB欄で2項目以上該当

下表の確認項目ごとに、「確認結果」の欄にそれぞれチェックしてください。

【健康状態チェックリスト】

	確 認 項 目	確 認 結 果	
A	高熱の症状がある（38.0度以上） 〔 _____ 度〕 ← 検温結果を記入してください。	☐ はい	☐ いいえ
	息苦しさ（呼吸困難）がある	☐ はい	☐ いいえ
	強いだるさ（倦怠感）がある	☐ はい	☐ いいえ
B	発熱の症状がある（37.5度以上 38.0度未満）	☐ はい	☐ いいえ
	咳の症状がある	☐ はい	☐ いいえ
	咽頭痛がある	☐ はい	☐ いいえ

自己申告書 B

記入年月日：令和 5 年 月 日

奈良教育大学長 殿

（志願者本人（自署））

氏 名 _____

連絡先（自宅又は携帯） _____

保健所等から新型コロナウイルス感染症の「濃厚接触者」に該当するとされましたので、下記のとおり申告いたします。

なお、本申告書に記載した内容は、事実と相違ありません。

記

1. 濃厚接触者に該当すると判断した保健所等：

保健所等名： _____

連絡先（電話番号）： _____

2. 保健所等から濃厚接触者に該当すると連絡を受けた日：

令和 5 年 月 日（ ）

3. 保健所等から健康観察期間として外出を控えるよう指示されている期間：

令和 5 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

※この期間に、出願済の試験日（前期日程：2 月 25 日又は後期日程：3 月 12 日）が含まれていることを要します。

自己申告書 C

記入年月日：令和 5 年 月 日

奈良教育大学長 殿

（志願者本人（自署））

氏 名 _____

連絡先（自宅又は携帯） _____

検疫所又は保健所等から新型コロナウイルス感染症の感染防止対策として、日本入国時の健康観察等のための待機を要請されましたので、下記のとおり申告いたします。

なお、本申告書に記載した内容は、事実と相違ありません。

記

1. 待機を要請した検疫所又は保健所等：

検疫所又は保健所等名： _____

連絡先（電話番号）： _____

2. 検疫所又は保健所等から待機を指示されている期間：

令和 5 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

※この期間に、出願済の試験日（前期日程：2 月 25 日又は後期日程：3 月 12 日）が含まれていることを要します。