

旭川大学女子短期大学部 入学試験

申請番号	
------	--

《 追 試 験 受 験 申 請 書 》

旭川大学女子短期大学部  
学長 山内 亮史 殿

申請年月日 平成21年 月 日

受 験 番 号	氏 名
3	

申請者(本人)又は

代理人名(続柄)

住 所

電 話 ( )

※ 受験者本人の住所、電話番号を記入

下記のとおり、追試験の受験を申請します。(該当するものを○で囲むこと)

『提出書類』

1 医師の診断書
2 その他
① 診察(療)券
② 薬の処方箋
③ その他 ( )
添付書類がない場合は、態様等を具体的に記入
[ ]

旭川大学女子短期大学部 入学試験

許可番号	
------	--

《 追 試 験 受 験 許 可 書 》

上記の申請を許可し、下記のとおり、追試験を受験すること。

旭川大学女子短期大学部 学長 (公印省略)

取扱責任者(受付)	
-----------	--

※追試験受験上の注意

1. 追試験日程 …… 平成22(2010)年3月9日(火) 9:30～
2. 追試験を受験する者は、本試験の「受験票」及び「追試験受験許可書」を携帯すること。
3. 追試験における受験番号は、本試験のものと同一である。
4. 追試験の試験時間・選考方法は本試験に準ずる。
5. その他、不明な点は旭川大学女子短期大学部入試広報課に問合せること。