

試験当日、学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症（インフルエンザ、新型コロナウイルス等）に罹患し、まだ治癒していない本学保健医療学部の志願者は、他者への感染の恐れがありますので、受験をご遠慮願います。また、当日発熱・咳等の症状がある場合は学校医の診断により別室受験とすることがあります。

受験をご遠慮いただいた場合、別日程への追試験が可能です（追加の入学検定料なし）。希望がある場合は、出願された試験日の12時までに以下へご連絡をお願いいたします。

【保健医療学部事務室】 TEL 042-984-4801

試験前日まで：8時30分～17時30分

試験当日：8時30分～12時00分

## 1. 追試験の内容

| 受験できなかった試験区分 | 追試験      | 試験日       |
|--------------|----------|-----------|
| 総合型選抜Ⅰ       | 総合型選抜Ⅱ   | 10月31日（土） |
| 総合型選抜Ⅱ       | 学校推薦型選抜  | 11月21日（土） |
| 学校推薦型選抜      | 一般選抜     | 2月1日（月）   |
| 一般選抜         | 総合型選抜Ⅲ   | 2月27日（土）  |
| 総合型選抜Ⅲ       | 追試験を実施予定 | 未定        |

※追試験の詳細は対象者に通知します。

## 2. 追試験の申請方法および提出書類

本学保健医療学部の志願者（受験票を発行された者）が追試験を希望する場合は以下の手続きを行ってください。

①試験当日の12時までに保健医療学部事務室へ電話連絡

②以下を保健医療学部事務室へ郵送（※簡易書留またはレターパックライトを利用）

・「追試験申請書」→次ページ

・罹患が証明できるもの（診断書、検査結果等のコピー）

※書類到着後に内容を確認し、追試験の可否を通知します。

### 【連絡先・書類郵送先】

〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1

埼玉医科大学保健医療学部事務室

TEL：042-984-4801（8：30～17：30）

※日曜、祝日を除く

## 2027 年度(令和 9 年度)埼玉医科大学保健医療学部入学者選抜

### 「追試験申請書」

私は、学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症に罹患し、入学者選抜試験をすることが出来なかったため、次のとおり追試験を申請します。

|               |    |   |   |   |
|---------------|----|---|---|---|
| 記 入 日         | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| (フリガナ)<br>氏 名 |    |   |   |   |
| 生 年 月 日       | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 受 験 番 号       |    |   |   |   |
| 住 所           | 〒  |   |   |   |
| 電 話 番 号       |    |   |   |   |
| メールアドレス       |    |   |   |   |

#### 提出書類・提出先

|         |                                                                                               |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提 出 書 類 | <input type="checkbox"/> 「追試験申請書」(本申請書)<br><input type="checkbox"/> 罹患が証明できるもの(診断書、検査結果等のコピー) |
| 提出締切日   | 当初の受験予定日から 5 日後(郵送必着)                                                                         |
| 送 付 先   | 〒350-1241 埼玉県日高市山根 1397-1<br>埼玉医科大学保健医療学部入試事務室<br>※簡易書留またはレターバックライトにて送付してください。                |