

令和5年度山形県立米沢女子短期大学入学者選抜
追 試 験 受 験 申 請 書

山形県立米沢女子短期大学長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

試験区分 総合型(AO) 学校推薦型・特別 一般

申請者 (本人又は代理人)

氏名及び続柄 ()

住所

電話

下記のとおり、追試験の受験を申請します。

1. 受験番号及び氏名

受験番号 _____ 氏名 _____

2. 添付書類

- ・医師の診断書等（新型コロナウイルス感染症に罹患している又は罹患しているおそれがあること及び加療期間が明記されたもの）

※本試験日までの日付を有効とします。

※注意事項

- ・本試験開始時刻前までに本学へ電話により連絡した上で申請してください。
- ・申請書受付期間内に提出してください。
- ・No.欄は記入不要です。

【連絡先】

山形県立米沢女子短期大学教務学生課
山形県米沢市通町 6-15-1

TEL 0238-22-7330