

別府大学入学試験受験申請書  
(インフルエンザ様症状による未受験者用)

申請番号	
------	--

平成 年 月 日

別府大学  
学長 西村 明 殿

申請者氏名 (代理人の場合は、代理人名と続柄)

(続柄)

私こと、下記の理由により貴学の入学試験を受験できませんでしたので、  
あらためて受験の申請をいたします。

理由 インフルエンザ等に感染したため

受けられなかった 入試区分 (いずれかに○)	推薦2期 A日程1 / A日程2	推薦3期 B日程	C日程	D日程
フリガナ				
受験生氏名				
受験番号				
志望学部・学科	( ) 学部 ( ) 学科			
試験会場	別府大学			

別府大学 試験許可証

許可番号	
------	--

上記の申請を許可し、下記の試験日と試験会場を指定する。

試験日	平成 年 月 日
試験会場	別府大学
電話	0977-66-9666

別府大学  
学長 (公印省略)

取扱責任者	印
-------	---