

## 平成 22 年度推薦・社会人・3 年次編入学追試験の実施について

本学では、新型インフルエンザに感染し、又はその疑いのある該当者に対する受験の機会を確保するため試験を受けることができなかった受験生に対し、下記のとおり手続を完了した該当者に追試験を実施する予定でいます。実施日時・場所については、未定となっていますが、個々の受験生と直接お話しのうえ日程等を決定することにしています。

### 記

#### 1. 対象者

医師の診断書は、病名がインフルエンザと診断されるもの（新型インフルエンザに限定されるものではない）又はそれに類する症状のもの。

#### 2. 追試験受験申請書の提出期限

該当する受験生は、試験当日午前 9 時～午後 5 時までに本学学生支援課入試係まで電話にてご連絡ください。<直通電話>0157-(66)-3327

また、電話連絡後、平成 21 年 11 月 19 日(木)までに診断書を添えて追試験受験申請書を郵送（必着）又は窓口にご持参ください。

#### 3. 追試験日

後日決定後、該当者へご連絡します。

#### 4. 試験場

後日決定後、該当者へご連絡します。

#### 5. 試験問題

小論文、面接

#### 6. 合格発表

(1)合格者の受験番号を本学に掲示します。

(2)受験者全員に選抜結果を通知します。合格者には入学手続き書類を同封します。

(3)当該校長宛に選抜結果を通知します。

(4)本学ホームページに合格者受験番号を一覧表を掲載します。なお、ホームページへの掲載は受験生の皆さんの便宜を考慮して行うもので、正式には、本学内の掲示または本人宛の選抜結果通知で必ず確認してください。

(5)合格発表に関する問い合わせには一切応じられません。

## 平成22年度推薦・社会人・3年次編入学試験 追試験受験申請書

日本赤十字北海道看護大学長様

以下の理由により追試験の受験を申請いたします。

|      |               |      |     |
|------|---------------|------|-----|
| 届出日  | 平成21年 月 日 ( ) | 受験番号 |     |
| 本人氏名 | (印)           | 性別   | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日   |      |     |
| 住所   | 〒             |      |     |
| 電話番号 |               |      |     |

|            |  |
|------------|--|
| 追試験を申請する理由 |  |
|------------|--|

注1 本申請書を提出する場合は、必ず医師の診断書を添付してください。

なお、この診断書は病名がインフルエンザと診断されるもの(新型インフルエンザに限定されるものではない)又はそれに類する症状のものと判断できる内容であること。

注2 原則として、11月19日(木)までに郵送(必着)又は窓口にご持参ください。

〒090-0011 北見市曙町664-1 日本赤十字北海道看護大学 学生支援課入試係  
(Tel) 0157-66-3327<直通>

注3 郵送の場合は、封筒に「追試験受験申請書在中」と朱書きしてください。

| 入試委員長 | 担当課長 | 受付 |
|-------|------|----|
|       |      |    |