令和４（2022）年度大学入学者選抜　濃厚接触者受験申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 2022年　　月　　日 |

東京医科歯科大学長　殿

東京医科歯科大学を受験するに当たり、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学部・学科（専攻）名 |  | 試験区分 | | 前期  後期  その他（　　　　　　） | |
| 生年月日（西暦） | 年　　月　　日　　生 | | | 性別 | 男　　女 |
| フリガナ |  | |  | | |
| 志願者氏名 | 姓 | | 名 | | |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | |
| 濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称 | 保健所名称  電話番号  担当者名 | | | | |
| 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日 | 2022年　　月　　日 | | | | |
| 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間 | 2022年　　月　　日～　　月　　日 | | | | |
| PCR等の検査（行政検査）の結果、その後に検査を受けている場合はその結果 | （検査結果を添付） | | | | |
| 試験当日の本学への移動手段 |  | | | | |
| 申請日の健康状態 | 良好　　　不良 | | | | |
| 申請日の検温結果 | ℃ | | | | |

※　上記の必要事項をすべて記入（又は該当するものをマルで囲む）の上、試験前々日までに本学入試課にご提出ください。

※　虚偽の申請が認められた場合は、入学後であっても入学を取り消すことがあります。