申立書

年　　　月　　　日

東京医科歯科大学　御中

私は東京医科歯科大学入学者選抜試験追試験を受験したいので、下記理由により申し立ていたします。

●受験番号

●試験区分（以下から該当するものを選択）

　　・一般選抜（前期日程・後期日程）

　　　・私費外国人留学生特別選抜

　　　・特別選抜II（帰国生選抜）

●氏　　名

●期限内に証明書の発行ができない理由

●濃厚接触者や移動制限者になるに至った経緯（保健所とのやり取りなど）

・濃厚接触者や移動制限者に該当すると判断した保健所の名称

・保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日

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

年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日

・PCR等の検査を受けた場合の結果の内容（口頭等で伝達された内容で構いません。）

以上