

平成22年度第1年次推薦入試の追試験の実施・手続等について

豊橋技術科学大学では、平成21年11月26日（木）実施の第1年次推薦入試において、新型インフルエンザに感染またはその疑いがある受験生の受験機会の確保および感染拡大防止の観点から、以下のとおり追試験を実施することと致しました。

1. 追試験の実施時期

平成21年12月10日（木）

※選抜の日時・場所は、本試験と同様です。

※再追試験は行いません。

2. 追試験対象者

本試験日（平成21年11月26日）に

- 〔 ①新型インフルエンザに感染している者
②高熱が出るなど新型インフルエンザの感染が疑われる者 〕
で、試験日当日に受験できなかった者

3. 追試験手続き等

追試験を希望する場合は、推薦学校（学校長または進路指導教員等）を通じて、電話で本試験日前日の17時までに豊橋技術科学大学入試課入試係まで、申し出てください。

追試験手続きについては、推薦学校を通じて以下の手順で行うものとします。

- 1) 受験生は、新型インフルエンザに感染または高熱が出るなど感染の疑いがある場合は、推薦学校へ報告する。
- 2) 推薦学校は、電話にて本学入試課へその旨の申し出をする。
- 3) 推薦学校は、「追試験受験申請書」（様式1）をFAXにて本学入試課へ提出する。
- 4) 推薦学校は、「4. 追試験の提出書類」を追試験日前日までに本学入試課へ郵送にて提出する。
- 5) 受験生は、追試験当日に『本試験受験票』を受付で提示し、本学より『追試験受験票』の交付を受けるものとする。

※なお、当日朝、「2. 追試験対象者」に該当する症状が発生した場合は、別途申し出てください。

4. 追試験の提出書類

以下の書類を追試験日前日までに本学入試課へ提出してください。

書 類 等	摘 要
① 追試験受験申請書（様式1）	本学指定の用紙（様式1）に必要事項を記入し、提出してください。
② 医師による診断書等 （試験日を含めた加療期間が 明記されたもの） または、「申立書」（様式2）	診断書、処方箋、薬袋のうち <u>いずれか1つ</u> を提出してください。 診断書等が準備できない場合、「申立書」（様式2）を提出してください。

5. 合格者発表日

【合格発表日】 12月17日(木) 10時

※本試験受験生と追試験受験生の合格発表日は、同じとなります。

※追試験受験生がいなかった場合は、当初の日程で発表します。

6. 入学確約書

【入学確約書提出期日】 12月24日(木)

※本試験受験生と追試験受験生の入学確約書提出期日は、同じとなります。

※追試験受験生がいなかった場合は、当初の提出期日となります。

7. 個人情報の取り扱いについて

出願書類に記載された個人情報は、適切に管理し、下記利用目的以外には使用しません。

①入学者選抜，合格者の発表，入学手続及びこれらに付随する事項

②入学後の学務業務における学籍・成績管理

③入学者選抜方法改善のための統計データ

なお，国公立大学の一般選抜における合格決定業務を円滑に行うため，氏名及び大学入試センターの受験番号に限って，推薦入試の合格者及び入学手続等に関する個人情報が，独立行政法人大学入試センター及び併願大学先の国公立大学に送達されます。

8. そ の 他

その他追試験について質問がある場合は、「9. 問い合わせ先」まで連絡ください。

9. 問い合わせ先

〒441-8580 豊橋市天伯町雲雀ヶ丘1-1
豊橋技術科学大学入試課入試係
TEL 0532-44-6581
FAX 0532-44-6582
電子メールアドレス : nyushi@office.tut.ac.jp
ホームページアドレス : <http://www.tut.ac.jp/>

平成 2 2 年度豊橋技術科学大学入学者選抜
追試験受験申請書(第 1 年次・推薦入試)

平成 2 1 年 月 日

豊橋技術科学大学長 殿

所 在 地

学 校 名

学校長名

印

下記の者について、平成 2 2 年度豊橋技術科学大学入学者選抜の追試験（第 1 年次・推薦入試）の受験を申請します。

記

1. 受験者氏名

受 験 番 号 (本試験時の受験番号)	
氏 名	
受 験 選 抜 区 分	工業に関する学科等 ・ 普通科・理数科等

2. 申請理由（該当する番号を○で囲んでください。）

（1）新型インフルエンザに感染したため

（2）高熱が出るなど新型インフルエンザの感染が疑われるため

3. 添付証明書類等（該当する番号を○で囲んでください。）

（1）診断書 （2）処方箋 （3）薬袋 （4）申立書（様式 2）

申 立 書

平成21年 月 日

豊橋技術科学大学長 殿

学 校 名

学校長名

印

本学推薦者（氏名：_____受験番号：_____）について、
下記のと通りの事実を確認いたしましたので、申立て致します。

記

本 試 験 を 受験できなかった 理 由	(該当する番号を○で囲んで下さい。) (1) 新型インフルエンザに感染したため (2) 高熱がでるなど新型インフルエンザの感染 が疑われたため
治 療 期 間	平成21年 月 日 ～ 平成21年 月 日
※特 記 事 項	

※医師による診断書等を準備できなかった理由を、特記事項欄へ記入願います。