２０２３年度京都工芸繊維大学私費外国人留学生入試代替措置申請書

　２０２３年度京都工芸繊維大学私費外国人留学生入試の代替措置対象者に該当するため、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 本学受験番号 |  |
| 日本留学試験受験番号 |  |
| 志望課程 |  |
| 該当する項目に〇をしてください。 | ①　　ア　・　イ　・　ウ　・　エ |
| ② |
| 「ア」、「イ」に該当する場合は、指示を受けた医療機関、保健所等の名称、連絡を受けた日付と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を記入してください。 | 名称： |
| 日付：２０２２年　　　　月　　　　　日 |
| 期間：２０２２年　　月　　日から　　　２０２２年　　月　　日まで |
| 「ウ」に該当する場合は、出発国、出発日、日本到着日、経路（経由地）、便名、入国後の待機期間を記入してください。 | 出発国： |
| 出発日：２０２２年　　　　月　　　　　日 |
| 到着日：２０２２年　　　　月　　　　　日 |
| 経路（経由地）、便名 |
| 期間：２０２２年　　月　　日から　　　２０２２年　　月　　日まで |

（裏面に続く）

（代替措置申請書続き）

|  |  |
| --- | --- |
| 「エ」に該当する場合は、試験当日の体温と健康状態（発熱、咳、倦怠感の有無等）について簡潔に記入してください。 | 体温： |
| 健康状態： |
| ②に該当する場合は、現在居住している住所を国名から記入してください。 | 住所： |
| 本件問合せ先（携帯電話等）※受験者本人が隔離されている等の理由により電話に出られない場合は、申請者等日中連絡のつく電話番号を記入してください。 |  |

上記の記載内容に相違ありません。

（申請日を記入）　　　　　　　年　　　月　　　日

申請者氏名（自署）

受験者と異なる場合は続柄を記入してください

＜提出先、問合せ先＞

郵便番号：６０６－８５８５

京都市左京区松ヶ崎橋上町１番地

京都工芸繊維大学　入試課

電話：０７５－７２４－７１６４

メール：nyushi[a]kit.ac.jp

（※[a]を@に変換してください。）