

令和4年度一般選抜 濃厚接触者試験受験申請書

令和 4 年 月 日

東京女子医科大学学長 殿

東京女子医科大学を受験するに際し、下記のとおり申請書を提出します。

記

受 験 番 号		試験日: 令和4年 月 日
フ リ ガ ナ		生 年 月 日
志 願 者 氏 名		平成 年 月 日 生
住 所 ・ 連 絡 先	(郵便番号 -) (電話 - -) (携帯 - -) (メールアドレス @)	
濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称		保健所 電話: 担当者:
保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日		令和 4 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		令和 4 年 月 日 ~ 令和 4 年 月 日
PCR等の検査(行政検査)の結果		

※ 試験日の当日、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。

◇補足事項

受験の際には公共交通機関を使用せず、自家用車、レンタカー、親戚・知人による送迎、バイク、自転車のほか、以下の条件等のもとタクシー、ハイヤー等を利用し、お越してください。

- 1) 業界団体が策定した感染対策ガイドライン等に基づき、感染対策を講じている車両等を利用すること(例: マスク着用、アクリル板やビニールカーテン等の飛沫対策、換気、助手席に座らないこと、等)。
- 2) 利用車両等が特定できるよう、行政検査が陰性・無症状である濃厚接触者であることを告げた上で、予約を行い、他の乗客と乗り合わせせずに利用すること(流しのタクシーは利用しないこと)。