

令和5年度一般選抜(追試験) 状況説明書

令和 5 年 月 日

東京女子医科大学学長 殿

東京女子医科大学看護学部を受験するに際し、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5年2月14日
フ リ ガ ナ		生 年 月 日
受 験 生 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 @)	
相談した発熱相談センターなどの名称	電話: 担当者: 相談日: 令和5年 月 日	
経時的な指示の内容 (罹患者はPCRもしくは抗原定性検査キット陽性日)	時系列に箇条書き	
本試験から追試験までの健康状態(体温を含む)	別紙でも可	

※ 受験生本人が自署してください。

※ 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。