



# 新型コロナウイルス感染等による追試験の実施について(一般選抜)

静岡県立大学では、2023年度一般選抜において、新型コロナウイルス感染症に罹患し又は新型コロナウイルスに感染の疑いがあり、本試験日に受験できない出願済みの受験者を対象に、申請により、以下のとおり追試験を実施します。

なお、今回の対応は、2023年度入学者選抜に限った特例措置です。

記

## 1 追試験の内容

新型コロナウイルス感染症に罹患し又は新型コロナウイルスに感染の疑いがあり、本試験日に受験できない受験者で、以下の申請を行った者については、 受験辞退とみなさずに、大学入学共通テスト成績及び調査書を用いて選抜しま す。試験日の別日の設定はいたしません。

### 2 追試験対象者

本学の一般選抜に出願した者のうち、以下のいずれかに該当し、当日の試験 を受験することができなかった者を対象とします。

- (1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し、又は新型コロナウイルス感染症の疑いのある症状を有し、試験当日までに医師が治癒していないと診断したことを証明できる者(追試験受験申請書(以下に様式あり)及び医師の診断書(様式任意。ただし、病名が「新型コロナウイルス感染症」又は「新型コロナウイルス感染症の疑い」であり、かつ加療期間が記載されており、加療期間内に試験当日が含まれているもの。)を、下記3「申請届出期間内」に提出した者)
- (2) 保健所等から濃厚接触者に該当するとされ発熱・咳等の症状がある者 (追試験受験申請書及び下記の事項について志願者本人が自署した書面を、 下記3「申請届出期間内」に提出した者)
  - ・濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称及び保健所の電話番号
  - ・保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日(保健所からの連絡が 感染者等から間接的に伝達された場合は、その連絡があった日)
  - ・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
  - ・発熱・咳等の症状

## 3 追試験受験申請の手続

受験者または代理人が①から③により申請してください。

- ① まず、電話で入試室へ連絡 (Tel 054-264-5007) してください。
- ② 「追試験受験申請書」及び「診断書」または「上記 2 (2)に示した内容を自著した書面」をファクシミリかメールで送信(Fax: 054-264-5199/E-mail: nyus@u-shizuoka-ken.ac.jp) するか、窓口に持参してください。

選抜日程	①、②の申請届出期間	受付時間		
前期日程	2023年2月20日(月)~25日(土)	午前9時~午後5時		
公立大学中期日程	2023年3月1日(水)~8日(水)	ただし、受付期間の最終日		
₩ HI H 10	2023年3月9日(木)~12日(日)	(本試験日) は午前 10 時ま		
後期日程 	( 11 日 (土) を除く)	で		

③ ②で申請書等をファクシミリ又はメールで届け出た方は、「追試験受験申請書」と「診断書」または「上記 2 (2)に示した内容を自著した書面」の原本を下記期限までに窓口へ持参するか、期限に届くように書留速達で郵送してください。

### 【提出期限等】

選抜日程	原本提出期限	窓口受付日・時間
前期日程	2023年2月27日(月)午後5時必着	申請届出受付開始日から原
公立大学中期日程	2023年3月9日(木)午後5時必着	本提出期限までの平日、午
後期日程	2023年3月13日(月)午後5時必着	前9時から午後5時まで

【提出先】〒422-8526 静岡県静岡市駿河区谷田 52-1 静岡県立大学 学生部入試室

※封筒の表に「追試験受験申請書在中」と朱書してください。

※感染拡大リスクや医療提供体制の逼迫等により、保健所等から自宅待機を要請されている等の理由のため医療機関を受診できないなど、医師の診断書を入手することができない場合は電話で入試室に連絡(Tel 054-264-5007)してください。

\_\_\_\_\_

# 2023 年度 一般選抜 追試験受験申請書

申請年月	日:	年	F	1	H

静岡県立大学長 様

以下のとおり、追試験の受験を申請します。

1 追試験受験対象者

氏 名							受験番号	
(生年月日)	(	左	丰	月	日生	Ξ)		

# 2 申請者

対象者(本人)又は 代理人名(続柄)	(f)	(	)
住 所			
(電話番号)	(電話番号)	_	

<sup>※</sup>追試験受験対象者の住所・電話番号を記入してください。

- 3 追試験を申請する理由(該当する番号を○で囲んでください。)
  - (1) 新型コロナウイルスに感染(罹患)したため
  - (2) 新型コロナウイルスに感染(罹患)の疑いがあるため
  - (3) 濃厚接触者で発熱・咳等の症状があるため
- ※この申請書に(1)(2)に該当する方は「医師の診断書(病名及び加療期間が記載されているもの)」を、(3)に該当する方は「本文 2(2)に示した内容を自著した書面」を添付して提出してください。