

志願者本人が自署した申立書

申請日 令和5年 月 日

京都大学 _____ 学部長 殿

標記のことについて以下のとおり申し立てます。

1. 申立者

受験学部 ※該当箇所に チェック☑	<input type="checkbox"/> 総合人間学部(文系) <input type="checkbox"/> 総合人間学部(理系) <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 教育学部(文系) <input type="checkbox"/> 教育学部(理系) <input type="checkbox"/> 法学部(前期) <input type="checkbox"/> 経済学部(文系) <input type="checkbox"/> 経済学部(理系) <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医学部人間健康科学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 工学部 <input type="checkbox"/> 農学部 <input type="checkbox"/> 法学部(後期)		
受験番号 ※本学受験票の 番号を記入		フリガナ	
		氏名(署名)	
住所	〒 _____		
		メールアドレス	
連絡先電話番号	_____	_____	本人以外の緊急連絡先 _____

2. 申立事項

※該当する項目に記入

申請 事由 ① ② ③	現在の検温結果	_____ 度					
	現在の具体的な症状						
	上記症状の発症日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	住んでいる自治体の名称						
	相談を行った保健所等の名称及び相談日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	新型コロナウイルス感染症に罹患、または濃厚接触者に該当、と判断した保健所等の名称						
	保健所等から新型コロナウイルス感染症に罹患、または濃厚接触者に該当、と連絡があった日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	(申請事由③の場合) 新型コロナウイルス感染症に罹患した者と最後に接触した日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	(申請事由③の場合) 上記の者の発症日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	初期スクリーニング（自治体又は自治体から指示された医療機関が実施するPCR等の検査（行政検査））の結果	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未定 <table border="1"> <tr> <td>検査保健所名*</td> <td></td> </tr> <tr> <td>検査日</td> <td>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> <tr> <td>検査結果判明日</td> <td>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> </table> <small>* 保健所が指定したクリニックを含む</small>	検査保健所名*		検査日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	検査結果判明日
検査保健所名*							
検査日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
検査結果判明日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
自身での抗原定性検査キット等による検査の結果	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 未定 <table border="1"> <tr> <td>検査方法</td> <td></td> </tr> <tr> <td>検査日</td> <td>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> <tr> <td>検査結果判明日</td> <td>令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> </tr> </table>	検査方法		検査日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	検査結果判明日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
検査方法							
検査日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
検査結果判明日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
申請事由 ④	日本への入国日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
	入国前に滞在していた国・地域名						

3. その他

※内容を確認の上、チェック欄にチェック☑

この申立書において、事実と異なる内容が記載されていることが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
<input type="checkbox"/> 上記内容を確認した。

大学記入欄

無症状の濃厚接触者で、本試験の受験を希望する場合
<input type="checkbox"/> 初期スクリーニングの結果、陰性であることを確認した。 (行政検査を実施しない自治体の受験者については、抗原定性検査キット等により陰性であることを確認した。)
<input type="checkbox"/> 試験当日、無症状であることを本人に確認した。
<input type="checkbox"/> 試験当日、公共の交通機関（電車、バス、航空機(国内線)、旅客船等）を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場に来たことを本人に確認した。