

受験生のみなさまへ

奈良育英高等学校
和田 融

2010年度入学試験における新型インフルエンザへの対応について

平成 22 年度中学入試において、新型インフルエンザ様症状及びその疑いがある受験生への受験機会の確保又は感染拡大防止対策のため、以下のような対応を行います。因みに、本年度入試日程はA日程（1月16日）、B日程（1月17日）、C日程（1月23日）及び2期（2月13日）を予定しています。

上記の理由でA・B日程に受験ができなかった場合で、C日程入試に出願される方については、A・Bの入試検定料をC日程の入学検定料に振り替えます。「入学検定料のC日程への振替」を希望されない方については入学検定料の返還を行います。

上記の理由でC日程に受験ができなかった場合で、2期日程入試に出願される方については、C日程の入試検定料を2期日程の入学検定料に振り替えます。「入学検定料の2期日程への振替」を希望されない方については入学検定料の返還を行います。

上記の理由で2期日程に受験ができなかった場合には入学検定料の返還を行います。

【申請手順】

(1) 本校への連絡

（連絡期限：受験を予定していた試験日当日16時まで）

インフルエンザに罹患し、試験を欠席する場合は、奈良育英中学校広報室（0742-26-2845）に電話連絡をしてください。

(2) 医師の診断書の提出

（提出期限：試験日から一週間以内）

医師の診断書（加療期間の記載されたもの）を期間内に、奈良育英中学校に提出してください。

(3) 申請書類の提出

本校所定の申請書類（学校窓口にて配布）に「入学検定料の他日程への振替」もしくは「入学検定料の返還」のいずれかの対応を選択し、必要事項を記入し、捺印したうえで医師の診断書（原本）とともに提出してください。その際窓口で、再受験許可証をお渡しいたします。

* 一旦申請した対応内容の変更はできません。

* 診断書が提出できない場合は対応できません。

お問合せ先
奈良育英高校
0742 26 2845
FAX 0742 22 1981

振替受験願

奈良育英中学校長 殿

私はインフルエンザのため中学入学試験を欠席したので、振替受験を許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

受験番号 _____

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

ただし、この用紙は医師の診断書等とともに提出してください。

入学検定料の返還願

奈良育英中学校長 殿

私はインフルエンザのため中学入学試験を欠席したので、検定料の返還をお願いします。

年 月 日

受験番号 _____

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

【返還先口座】

銀行名 _____

支店名 _____

口座種別 _____

口座番号 _____

口座名義 _____

ただし、この用紙は医師の診断書等とともに提出してください。