

## 【受験生のみなさまへ】

### 令和 6(2024)年度入試（一般選抜・大学入学共通テスト利用選抜）における注意事項について(2024年1月10日更新)

試験場における感染拡大を防止し、皆さん自身が安心して受験できる環境を確保するため、受験前にご確認いただき、ご協力をお願いいたします。なお、追加・変更等が生じた場合は随時情報を更新いたします。

#### 1. 感染症等への対応

1) 学校保健安全法で出席停止が定められている感染症(インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症など)にかかっている場合、他の受験生や監督者への感染予防のため、**受験はできません**。

2) 1)により選抜試験を欠席する場合の取扱いは、以下のとおりとなります。

対象となる入試		振替可能な入試		対応
選抜区分	試験日	選抜区分	試験日	検定料
一般選抜(第1回)	1/28(日)	一般選抜(第2回)	2/18(日)	振替
一般選抜(第2回)	2/18(日)	一般選抜(第3回)	3/10(日)	振替
一般選抜(第3回)	3/10(日)	実施なし		返還
大学入学共通テスト利用選抜(第1回)	2/18(日)	大学入学共通テスト利用選抜(第2回)	3/10(日)	振替
大学入学共通テスト利用選抜(第2回)	3/10(日)	実施なし		返還

#### 2. 必要な手続き

1) 受験できない事態が発生した日から当初受験予定の**選抜試験日の翌日 12:00 までに、本学入試課まで電話でご連絡ください**

(注)電話連絡がなく欠席した場合は、欠席(棄権)扱いとし、試験日の振替・検定料の返還はいたしません。

2) **電話連絡後**、次の書類を期日までに提出してください。

◆ **一般選抜(第2回)・一般選抜(第3回)・大学入学共通テスト利用選抜(第2回)の振替受験者**

＜期日＞振替受験を希望する選抜試験日の出願期間内

- ・感染症罹患による振替受験申請書（郵送またはメールで書類を送ります）
- ・医療機関の診断書など（感染症に罹患したことを証明できる書類）

- ・「令和6 共通テスト成績請求票 私立大学・公私立短期大学用」1枚(大学入学共通テスト利用選抜を希望する場合のみ)

**(注)振替受験のWEB 出願の際には、検定料免除の手続きがありますので、必ず本学入試課までお電話ください。**

◆**一般選抜(第3回)・大学入学共通テスト利用選抜(第2回)の受験予定者で欠席した場合**

<期日> 3月18日(月)までに以下をご送付ください。

- ・感染症罹患による「検定料返還依頼書」：検定料返還振込情報を記入ください。  
(郵送またはメールで書類を送ります)
- ・医療機関の診断書など (感染症に罹患したことを証明できる書類)
- ・「令和6 共通テスト成績請求票 私立大学・公私立短期大学用」1枚(大学入学共通テスト利用選抜を希望する場合のみ)

### 試験当日の注意事項

- ・日頃から基本的な感染予防対策(手洗い、手指消毒、咳エチケット等)を徹底し体調管理に努めてください。
- ・試験当日は**必ず不織布マスク**を着用してください。ただし、何らかの事情により不織布マスクの着用が困難な場合は、事前に申し出てください。試験場では、昼食時以外は常にマスクを着用してください。
- ・使用済みのマスクは大学内に廃棄せず、必ず持ち帰って処分してください。
- ・試験室入退出の際には、設置しているアルコール消毒液で、必ず手指消毒を行ってください。(アルコールアレルギーがある方は、受付に申し出てください。)
- ・休憩時間や昼食時等における他者との接触、会話を極力控えてください。
- ・食堂の営業は行わないため、昼食を持参し、指示された時間内に自席で食事をしてください。
- ・試験当日は、試験室の換気のため窓の開放を行う時間帯があるため、上着など暖かい服装を持参してください。
- ・付添者の構内立入りについては、認めておりません。受験者への付添いが必要な場合は事前にお申し出ください。

<お問い合わせ> 東京純心大学 入試課 (TEL.0120-13-0326)

# 学校保健安全法で出席停止が定められている 感染症罹患による「振替受験申請書」

東京純心大学長 殿

令和 年 月 日

感染症に罹患したため、当初出願していた選抜試験を受験することができなかったので、振替受験の申請依頼をいたします。

ふりがな		
氏名	⑩	
受験番号		
出願選抜区分	<input type="checkbox"/> 一般選抜試験 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜試験 (第1回)	第 回 (令和 年 月 日実施)
振替受験 希望日	<input type="checkbox"/> 一般選抜試験(第2回) <input type="checkbox"/> 一般選抜試験(第3回) <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜試験 (第2回)	第 回 (令和 年 月 日実施)
※		

該当欄に記入および該当する項目の口に✓印を付けてください。

※印の欄は記入しないでください。

# 学校保健安全法で出席停止が定められている 感染症罹患による「検定料返還依頼書」

東京純心大学長 殿

令和 年 月 日

感染症に罹患したため、一般選抜試験(第3回)・大学入学共通テスト利用選抜(第2回)を受験することができなかったので、検定料返還の依頼をいたします。

ふりがな		
氏名	⑩	
受験番号		
出願選抜区分	<input type="checkbox"/> 一般選抜試験(第3回) <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜試験(第2回)	第 回 (令和 年 月 日実施)
検定料返還 振込情報	以下ご記入ください。 ・電話番号 _____ ・返還振込金融機関名 _____ ・支店名 _____ ・口座名義人名(ヨミ) _____ ・口座番号 _____	
※		

該当欄に記入および該当する項目の口に✓印を付けてください。

※印の欄は記入しないでください。