

# 長野工業高等専門学校入学者選抜（学力選抜） 受験生のみなさまへ

## 1. 全般的注意事項

- (1) 受付時間及び試験時間は次のとおりです。

令和6年2月11日（日）

時間	内容・検査科目
8：30～ 8：55	受験生受付
9：00	受験生集合
9：30～10：20	理科
10：40～11：30	英語
11：50～12：40	数学
休憩（昼食）	
13：30～14：20	国語
14：40～15：30	社会

- (2) 検査場の検査が行われる建物に入る際は、担当の係員に必ず受験票を提示してください。  
(3) 受験票を忘れた者は、担当の係員に申し出てください。  
(4) 検査室への入室は係員の指示に従って入室し、受験番号をよく確かめて着席してください。  
(5) 上履きは不要です。

## 2. 受験における注意事項

- (1) 全ての教科でマークシート方式による解答方法になります。高専機構のホームページに注意事項などが掲載されますので、各自で確認し、マークシート対応への準備をお願いします。  
(2) 机の上に置ける物は、受験票、黒鉛筆（HB）、シャープペンシル（メモ書きや計算のために使うことはできますが、解答用紙のマークはHBの黒鉛筆で塗りつぶしてください。）、シャープペンシルの芯、消しゴム、鉛筆削り（電動式・大型のもの・ナイフ類を除く）及び時計（計時機能のみ）です。これ以外の所持品はすべて、指示された「荷物置場」に置いてください。  
(3) ハンカチ、ティッシュペーパー、座布団、膝掛け、上着は監督者の許可を得て使用することができます。

## 3. 追試験について

追試験は、以下のとおり実施します。

<対象者>

学校保健安全法施行規則(昭和33年文部省令第18号)第十八条に定める感染症に罹患、又は罹患している疑いがあり、本試験を受験できない者

<日程>

実施日：令和6年2月25日（日）

合格発表日：令和6年2月28日（水）

<提出書類>

罹患している場合：追試験受験申請書（別紙1：医療機関の証明が必要）

罹患している疑いの場合：追試験受験申請書（別紙2：中学校等の証明が必要）

【問合せ及び連絡先】

長野工業高等専門学校学生課教務係

電話026-295-7017

令和 年 月 日

令和6年度入学者選抜（推薦・学力）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日生（ \_\_\_\_歳）

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 \_\_\_\_\_

2. 医療機関記入欄

上記の者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症（ _____ ）
初診日	令和 ____年 ____月 ____日
出席停止期間	令和 ____年 ____月 ____日 ～ ____月 ____日

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年 月 日

令和6年度入学者選抜（推薦・学力）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 殿

フリガナ  
志願者 氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日生 ( \_\_\_\_歳)  
保護者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電 話 \_\_\_\_\_

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 \_\_\_\_\_
2. 申請理由
  - 試験日直前又は試験日に発熱や咳等の症状が発症し、学校保健安全法施行規則第十八条に定める感染症への罹患が疑われ、本試験を受験できなかったため  
※医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること
  - その他 ( \_\_\_\_\_ )
3. 中学校等の長記入欄  
上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 年 月 日  
学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校 校長名 \_\_\_\_\_ 公印  
担当者連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

(注意)

本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。