

武蔵野短期大学 振替受験申請書

申請年月日 年 月 日

ふりがな	
受験者氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
住所	〒
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
メールアドレス	
申請理由	

記入例：新型コロナウイルスに罹患し、試験日までに治癒していないため。

受験を 予定していた 入試区分 <small>該当するものに○をしてください。</small>	() 総合型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 指定校推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 併願推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 公募推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 特待生選抜
	() 一般選抜 第1回

振替希望先の 入試区分 <small>該当するもの1つに○をしてください。 申請書提出後の変更はできません。</small>	() 総合型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 指定校推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 併願推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 公募推薦型選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>
	() 特待生選抜
	() 一般選抜 第()回 <small>※回数を記入してください。</small>

諸注意

※1 振替受験を希望する場合は、速やかに本学教務部入試係（04-2954-6131）までお電話にてご連絡ください。

※2 その上で、この申請書と医師の診断書(加療期間が明記されたもの)、入試区分により定められた提出書類をあわせて、振替希望先の出願期間内に以下の送付先まで郵送してください。

診断書の提出が困難な場合は、速やかに本学教務部入試係（04-2954-6131）までお電話にてご連絡ください。

各選抜の出願期間は、本学Webサイトや2024年度学生募集要項をご確認ください。（期間内に必着）

申請書送付先：〒350-1328 埼玉県狭山市広瀬台3-26-1 武蔵野短期大学教務部入試係

※3 郵送の際には、封筒に「振替受験申請関係書類在中」と朱書きしてください。

※4 振替受験の際には改めて受験料を徴収することはありません。なお、振替受験をしなかった場合に、受験料は返還されませんので、ご注意ください。