

## 愛知医科大学 医学部

### 学校推薦型選抜(愛知県地域特別枠 A 方式) 受験振替申請書

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

2020年11月28日(土)に実施された学校推薦型選抜(愛知県地域特別枠 A 方式)を、新型コロナウイルス感染症に罹患した(罹患のおそれがあった)ため欠席しましたので、医師の診断書又は保健所からの連絡書類等を添えて、下記のとおり試験の振替を申請します。

#### 記

#### 振替選抜

受験希望選抜	希望選抜に○印
一般選抜	
大学入学共通テスト利用選抜(前期)	
大学入学共通テスト利用選抜(後期)	
大学入学共通テスト利用選抜 (愛知県地域特別枠 B 方式)	