

愛知県立大学 令和4年度大学院入試（秋季）における 追試験・受験振替について

本学の令和4年度大学院入試（秋季）（国際文化研究科、人間発達学研究所、情報科学研究科）においては、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合など、やむを得ない理由により個別学力検査等を受験できない志願者の受験機会を確保するため、次のとおり対応します。

1 各研究科における追試験・受験振替の取扱い

国際文化研究科 博士前期・後期課程 人間発達学研究所 博士前期・後期課程	令和4年度大学院入試（春季） [令和4年2月12日（土）実施] への受験振替を行います ※詳細は後日公表します令和4年度大学院入試（春季） 学生募集要項にてご確認ください。
情報科学研究科 博士前期課程	追試験を行います

2 追試験日・合格発表日・入学手続日【情報科学研究科 博士前期課程】

- 追試験日 令和3年12月11日（土）
- 合格発表日 令和3年12月21日（火）
- 入学手続日 令和4年2月14日（月）から2月17日（木）まで

3 追試験・受験振替対象者

本学の令和4年度大学院入試（国際文化研究科、人間発達学研究所、情報科学研究科）に出願した者で、次の(1)、(2)のいずれかに該当するもの

- (1) 疾病を理由に個別学力検査・面接を受験できない者
- (2) 保健所から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に指定され、健康観察期間中であること又は試験日までにPCR検査の受検を申し込み、検査結果が判明していないことにより個別学力検査・面接を受験できない者

4 追試験・受験振替申請手続

(1) 申請受付期間

令和3年9月27日（月）～10月2日（土） 9：00～17：30

(2) 申請書類

- ・大学院入試受験票
- ・追試験・受験振替申請書（本学所定様式）
- ・医師の診断書（治療期間が明記されたもの）※「3追試験・受験振替対象者」の(1)に該当する場合のみ提出

(3) 申請方法

- ①本人又は代理人が申請受付期間内に入試課へ電話連絡（0561-76-8813）してください。
- ②入試課職員の指示に従い、申請書類を申請受付期間内に持参、電子メール又はファックスにより提出してください。
- ③申請書類を電子メール又はファックスにより提出した場合、「追試験・受験振替申請書」及び「医師の診断書」（該当者のみ）の原本を入試課へ持参又は郵送してください。

書類提出期限 令和3年10月8日（金）17：30【必着】

5 その他

- 追試験の受験、受験振替を許可された場合、本試験の受験はできません。
また、追試験の受験、受験振替を許可された後に申請を取り下げることができません。
- 本試験当日、試験場に到着してからすべての試験科目等を受験し終えるまでの間に体調が悪くなった場合も医師等による症状の確認後、追試験の受験、受験振替を申請することができます。
 - ・国際文化研究科・人間発達学研究科 受験者
申請時点において終了している又は受験中の試験科目等があっても成績は無効とします。
 - ・情報科学研究科 受験者
申請時点において終了している試験科目等の成績は有効とします。
- 納付された入学検定料は、いかなる場合においても返還しません。

<お問い合わせ先>

愛知県立大学 入試課

電 話 0561-76-8813（ダイヤルイン）

E-mail nyusi@bur.aichi-pu.ac.jp

追試験・受験振替申請書

申請日：令和 年 月 日

受験番号	フリガナ	
	志願者氏名 (自 署)	
志願者住所	〒 TEL () -	
代理人氏名	(続柄：)	※代理人が代筆又は提出する場合のみ記入

1 志願研究科・専攻・分野等

研究科	課程	専攻
-----	----	----

2 申請事由 (いずれかを☑チェック)

① 疾病を理由に個別学力検査・面接を受験できない者

② 保健所から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に指定され、健康観察期間中であること又は試験日までに PCR 検査の受検を申し込み、検査結果が判明していないことにより個別学力検査・面接を受験できない者

3 保健所からの連絡内容等 (「2 申請事由」の②に該当する場合のみ記入)

<濃厚接触者に指定された場合は以下を記入>

◆濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称 : _____

◆保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日 : _____ 月 _____ 日

◆保健所から健康観察期間として指示されている期間 : _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

<PCR 検査の受検を申し込み、検査結果が判明していない場合は以下を記入>

◆検査申込日 : _____ 月 _____ 日 ◆検査結果通知予定日 : _____ 月 _____ 日

◆検査(予定)日 : _____ 月 _____ 日

<過去2週間以内に日本に入国した場合は以下を記入>

◆日本入国前の滞在国 : _____ ◆日本に入国した日 : _____ 月 _____ 日