

追試験受験申請書

東京都教育委員会教育長 殿

令和 年 月 日

フリガナ

受 験 者 氏名

保 護 者 氏名
(自署)

電 話 番 号

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の本試験を証明書類に記載された理由により受験できなかったため、下記のとおり追試験日での受験を申請します。

記

1 申請理由 「令和7年度 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 実施要項第1ー16 (1) ア」に記載されている追試験対象者を御確認の上、該当する申請理由の番号を○で囲み、③の場合は () 内に具体的な理由を記載してください。

①インフルエンザ等への罹患 ②学校保健安全法第19条による出席停止

③その他、受験者本人の責めによらない、やむを得ない理由 (例：病気による入院、交通事故による負傷、忌引等)
具体的に記載 ()

例1：当日朝、39度の発熱があり、インフルエンザの可能性があったため。

例2：〇〇と診断され、テスト当日を含む〇月〇日から〇月〇日まで入院していたため。

2 中学校長記入欄

中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) 追試験受験対象者であることを確認しました。

令和 年 月 日

校長名 立 学校長

学校所在地 〒

学校の電話番号

公印

(申請の方法等について)

- 1 本申請書に、実施日に受験することができなかった理由を証明する書類 (以下「証明書類」という) を添付して在籍中学校に提出してください (証明書類は事前にスマートフォンでの撮影又はスキャナーでの取り込み等により画像データにしてください (jpg、jpeg、pdf、png、zip のいずれか))。
- ※証明書類：医療機関の証明書、中学校長が出席停止の措置を行ったことを証明する書類等。いずれか1通。様式は任意。
- ※証明書類がない場合は欠席理由証明書 (様式3) を作成して証明書類とする。
- 中学校は、内容を確認の上、「2 中学校記入欄」に記入・押印し、保護者に交付してください。
- 2 本申請書の写し及び証明書類をスマートフォンでの撮影又はスキャナーでの取り込み等により画像データにしてください (jpg、jpeg、pdf、png、zip のいずれか)。
- 3 保護者用マイページにて本申請書の写し及び証明書類の画像データをアップロードし、申請・申込をしてください。
- ※追試験日受験の申請・申込期間は、11月26日 (水) 午前9時から12月1日 (月) 午後5時までです。

(本申請書に記載いただく情報の取扱いについて)

- 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) において、本申請書の記載情報を含む、追試験受験申請・申込時に御提供いただく情報は、以下の目的でのみ利用します。これらの目的以外に、御提供いただく情報が利用されることはありません。当該個人情報の取り扱いにつきまして、御同意くださいますようお願い申し上げます。
- 1) 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J YEAR 3) の円滑な実施
- 2) 上記テストの統計処理・分析
- 3) 追試験受験申請・申込の審査・承認、資材等を含めた試験準備及び試験当日の実施運営等