

(様式2)

## 予備日（追試験）受験申請書

年 月 日

東京都教育委員会教育長 殿

フリガナ  
受験者 氏名 \_\_\_\_\_  
フリガナ  
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）の本試験を以下の理由で受験できなかったため、下記のとおり予備日（追試験）日程での受験を申請します。

### 記

- 1 申請理由 「令和6年度 中学校英語スピーキングテスト（ESAT-J YEAR 3）実施要項」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

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

年 月 日

校長名 立 中学校長

公印

学校所在地 〒

学校の電話番号

(申請の方法等について)

- 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「証明書等」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（PDF、JPG、JPEG、PNG、ZIPのいずれか）。  
中学校は、内容を確認の上、「2 中学校長記入欄」に記入・押印し、写しを保護者に交付してください。  
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。
- 本申請書の写し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（PDF、JPG、JPEG、PNG、ZIPのいずれか）。
- 保護者用マイページにて本申請書の写し及び証明書等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。  
※予備日受験の申請・申込期間は、**11月27日（水）午前9時から11月29日（金）午後5時**までです。
- 在籍中学校は、本申請書及び証明書等を**11月27日（水）から12月3日（火）**までの間に必着するように、東京都教育庁グローバル人材育成部国際教育企画課国際教育推進担当宛て、簡易書留郵便等にて提出してください。提出した内容によって、後日連絡がある場合があります。

(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、予備日受験申請・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よろしく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) 予備日受験申請・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