（様式２）　　　　 **中学校英語スピーキングテスト（ESAT-J）**

**予備日（追試験）受験申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  |
| 受験者 | 氏名 |  |
|  | フリガナ |  |
| 保護者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |  |

　年　　　　月　　　　日

東京都教育委員会教育長　殿

中学校英語スピーキングテスト（ESAT-J）の本試験を以下の理由で受験できなかったため、予備日（追試験）日程での

受験を申請します。

**１　申請理由** 「受験の手引き」P.６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〇で囲み、

⑥の場合は（　　）内に具体的な理由を記載してください。

①病気や体調不良　　②けが　　③交通機関の遅れ　　④事故　　⑤家族・近親者の事情によるもの

⑥その他、受験者本人の責めによらない、やむを得ない理由

　具体的に記載( 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

**２　中学校記入欄**

|  |
| --- |
| 上記のとおり、中学校英語スピーキングテスト（ESAT-J）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  公印  校長名　　　　　　　　　　立　　　　　　　　中学校長  学校所在地　〒  学校の電話番号 |

（申請の方法等について）

１　予備日受験を希望する場合、**11月27日（日）午前9時から11月28日(月)午後５時**の間に「中学校英語スピーキングテスト(ESAT-J)窓口0570-012366(ナビダイヤル)」に電話し、受験希望の申し出をしてください。申し出にて追試験対象者と判断された場合、**マイページでの申請・申込手続きが必要です。**

２　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。中学校は、内容を確認の上、「２　中学校記入欄」に記入・押印します。

　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、発熱があったことについて中学校長が証明する書類等。いずれか１通。様式は任意。

３　本申請書作成後は、スマートフォンでの撮影・スキャナーでの取り込み等を行い、本申請書のPDF、JPG、JPEGのいずれかの画

像データを準備してください。

　４　生徒用マイページにて本申請書の**画像データ**をアップロードし、申請・申込みをしてください。

※予備日受験の申請・申込期間は、**11月30日（水）午前9時から12月2日（金）午後５時**までです。

　５　４の申請・申込後、本申請書は在籍中学校に再度提出してください。

※在籍中学校は、本申請書及び証明書類を**12月5日（月）から同年12月９日（金）**までの間に、指導部指導企画課国際教育推進担当に提出してください。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）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）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