

(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

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 _____

電話番号 _____

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○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

校長名 立 中学校長

学校所在地 〒

学校の電話番号

公印

(申請の方法等について)

- 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。**
- 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。
- 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。
- 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。
- 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お願い申し上げます。

- 中学校英語スピーキングテスト (ESAT-J) の円滑な実施
- 上記テストの統計処理・分析
- 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