

(令和8年度 私費外国人留学生入試)

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

実技検査受験に係る同意書 (出願時)

令和 年 月 日

鹿屋体育大学長 殿

私は、令和8年度 鹿屋体育大学私費外国人留学生入試の実技検査を受験するにあたり、検査時に不慮の事故や、持病の症状の悪化等が生じる可能性を十分認識した上で、実技検査を受験することに同意します。

住 所：

本 人 氏 名：

印

(本人署名の場合は押印省略可)

父母等関係者氏名：

印

(本人署名の場合は押印省略可)

本人との続柄：

(緊急時の父母等関係者電話番号：)

※なお、実技検査前日の健康調査の結果、実技検査に支障があると判断された者については、以下のとおり対応します。

- 1.実技検査を受験するかの意味確認を行います。
- 2.実技検査を受験する場合は、『実技検査受験に係る承諾書(健康調査後)』(健康調査終了後に配付)に記入していただきます。(受験者及び父母等関係者の署名が必要な書類となるため、両者に状況説明を行った上で、父母等関係者による署名をいただきます。父母等関係者による署名が難しい場合は、状況説明の際に意思確認をさせていただきますので、試験当日は必ず連絡がとれる状態にしておいてください。)