



## 同意書兼証明書

(「引」[学校保健安全法施行規則に定められている感染症]用)

以下の事項についてご了承のうえ、ご提出ください。

- ご記入いただく個人情報は、申込団体を経由して日本ニュース時事能力検定協会事務局へ提出されます。
- 日本ニュース時事能力検定協会事務局では、これらの個人情報を特別欠席に関わる業務にのみ使用します。個人情報のご記入は任意ですが、必要な箇所への記入・捺印がない場合や同意をいただけない場合は、特別欠席の承認をすることができない場合がありますので、ご注意ください。

※同意書は、特別欠席制度を申請する志願者がご記入ください。

日本ニュース時事能力検定協会事務局 御中

### 同意書

※【 】内のどちらかに○をつけてください。

私は、【引】学校保健安全法施行規則に定められている感染症(病名: )

のため 年 月 日 ( )実施 のニュース時事能力検定試験を

欠席したことを、日本ニュース時事能力検定協会事務局へ伝えることに同意します。

また、欠席理由が「学校保健安全法施行規則に定められている感染症」の場合は、

日本ニュース時事能力検定協会より求められれば、診断書の提出にも同意します。

※病名だけで判断が難しい場合、診断書のご提出をお願いすることがあります。

記入日 年 月 日

本人署名 印

申し込み級 級

生年月日 年 月 日

保護者署名 印

※16歳未満の場合は、保護者様の署名・捺印が必要です。

※証明書は、団体の申込責任者がご記入ください。

日本ニュース時事能力検定協会事務局 御中

### 証明書

上記欠席者の欠席理由が、同意書記載の理由によることを証明します。

記入日 年 月 日

検定実施日 年 月 日

団体(会場)番号 —

団体(会場)名

申込責任者名 印

