

令和8年度入学者選抜（帰国生徒特別選抜）を受験される方へ

1. 全般的注意事項

- (1) 受付時間及び試験時間は次のとおりです。

令和8年2月8日（日）

時間	内容・検査科目
8：30～8：55	受験生受付
9：00	受験生集合
9：30～10：20	理科
10：40～11：30	英語
11：50～12：40	数学
休憩（昼食）	
13：30～14：20	作文
14：40～	面接

- (2) 検査場の検査が行われる建物に入る際は、担当の係員に必ず受験票を提示してください。
(3) 受験票を忘れた者は、担当の係員に申し出てください。
(4) 検査室への入室は係員の指示に従って入室し、受験番号をよく確かめて着席してください。
(5) 上履きを持参する必要はありません。
(6) 休憩時間を含め、試験終了まで検査場の外に出ることはできませんので、昼食は、集合前に各自で用意してください。
(7) ゴミは検査場で捨てずに全てお持ち帰りください。

2. 受験に関する注意事項

- (1) 「理科」「英語」「数学」はマークシート方式による解答方法になります。高専機構のホームページに注意事項などが掲載されますので、各自で確認し、マークシート対応への準備をお願いします。
- (2) 机の上に置ける物は、次のとおりです。これ以外の所持品はすべて、指示された「荷物置場」に置いてください。
- ・ 受験票
 - ・ 黒鉛筆（HBに限る。和歌・格言等が印刷されているものは不可。）
 - ・ 鉛筆キャップ
 - ・ シャープペンシル（メモ書きや計算のために使うことはできるが、解答用紙のマークはHBの黒鉛筆で塗りつぶすこと。）
 - ・ 消しゴム（ケースを外すこと。）
 - ・ 鉛筆削り（電動式・大型のもの・ナイフ類は不可。）
 - ・ 時計（辞書・電卓・端末等の機能があるものやそれらの機能の有無が判別しづらいもの、秒針音がするもの、キッチンタイマーや学習タイマー及び大型のものは不可。）
 - ・ 眼鏡、目薬

- (3) 座布団、膝掛け、ハンカチ、ティッシュペーパー（袋又は箱から中身だけを取り出したもの。）、上着は監督者の許可を得て使用することができます。
- (4) 試験時間中に、次のものは使用できません。
- ・ 定規（定規の機能を備えた鉛筆等を含む。）、コンパス、電卓、そろばん、グラフ用紙等の補助具
 - ・ 携帯電話、スマートフォン、ウェアラブル端末（スマートウォッチやスマートグラス等。）、タブレット端末、電子辞書、IC レコーダー、イヤホン、音楽プレイヤー等の電子機器類

3. 追試験について

追試験は、以下のとおり実施します。

<対象者>

- ・ 学校保健安全法施行規則（昭和33年文部省令第18号。以下「施行規則」という。）第十八条に定める感染症に罹患、又は罹患している疑いがあり、本試験を受験できない者
- ・ その他、受験者自身の責めに帰することができない理由で本試験を受験できず、追試験の受験を申請した者で、本校校長がその申請を認めた者（月経随伴症状等の体調不良を含む）

<日程>

実施日：令和8年2月15日（日）

合格発表日：令和8年2月18日（水）

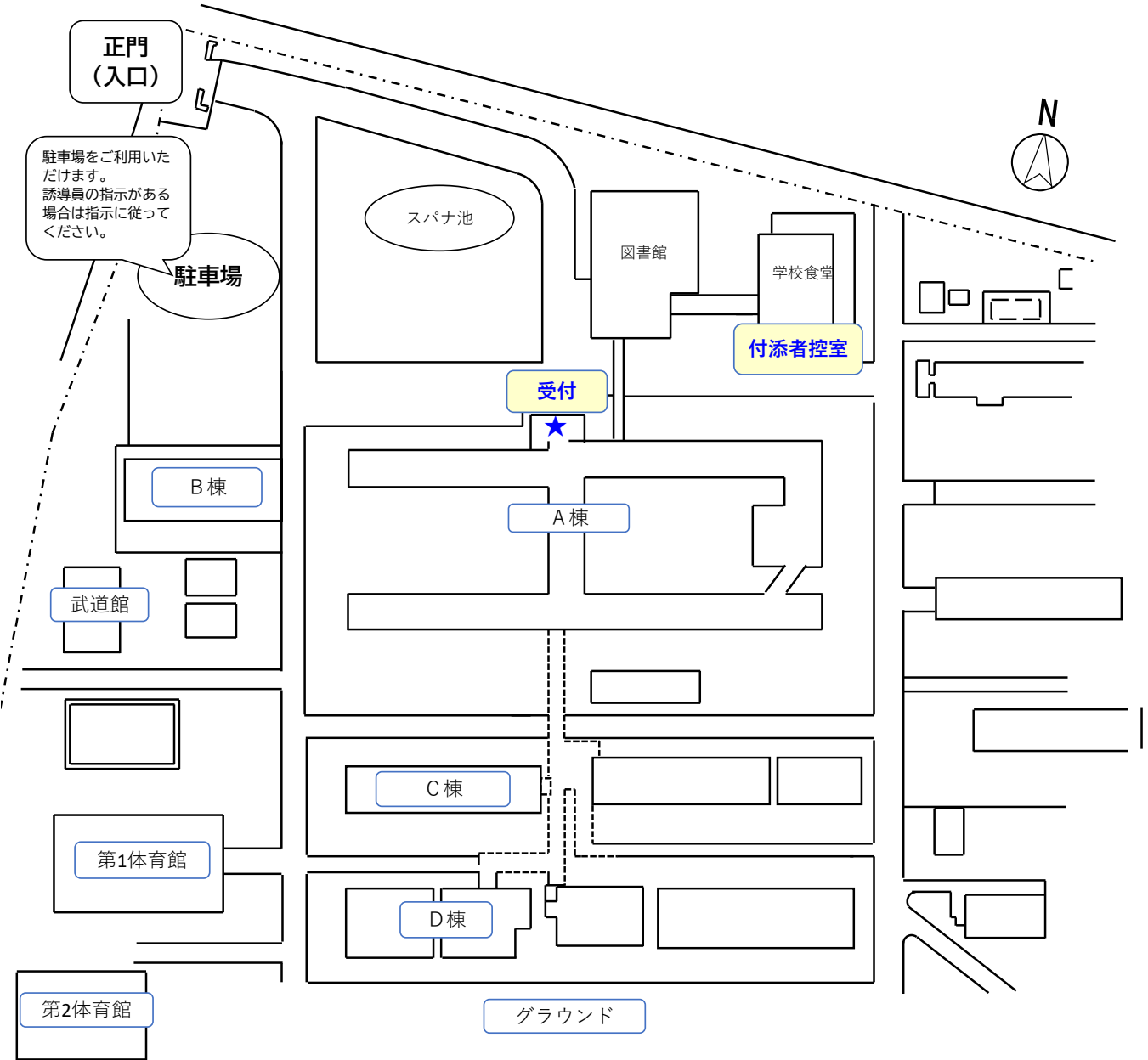
<提出書類>

- ・ 感染症に罹患している場合：追試験受験申請書（別紙1：医療機関の証明が必要）
- ・ 感染症に罹患している疑いやその他の場合：追試験受験申請書
（別紙2：中学校等の証明が必要）

その他ご不明な点がございましたら、下記「問い合わせ先」までご連絡ください。

問い合わせ先：長野高専学生課教務係 TEL：026-295-7362

長野検査場案内図



令和 年 月 日

令和8年度入学者選抜（帰国生徒特別選抜）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏名 _____

生年月日 _____年 ____月 ____日生（ ____歳）

保護者 住 所 _____

氏名 _____印

電 話 _____

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 20-

2. 医療機関記入欄

上記の者が、感染症に罹患し、学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間は下記のとおりであることを証明いたします。

感染症の種類	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症（ _____ ）
初診日	令和 ____年 ____月 ____日
出席停止期間	令和 ____年 ____月 ____日 ～ ____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

令和 年 月 日

令和8年度入学者選抜（帰国生徒特別選抜）追試験受験申請書

長野工業高等専門学校長 殿

フリガナ

志願者 氏名 _____
生年月日 _____年 ____月 ____日生(____歳)
保護者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電 話 _____

追試験の受験を下記理由により申請します。

記

1. 受験番号 20-

2. 申請理由

- 試験日直前又は試験日に発熱や咳等の症状が発症し、学校保健安全法施行規則第十八条に定める感染症への罹患が疑われ、本試験を受験できなかったため
※医療機関等を受診し、その受診記録（領収書・薬袋など）を添付すること
- その他（ _____
_____ ）

3. 中学校等の長記入欄

上記申請理由が、事実と相違ない旨証明いたします。

令和 年 月 日

学校名 _____立_____学校 校長名 _____ 公印
担当者連絡先（電話番号） _____

(注意)

本申請書は、本試験終了後にすみやかに提出してください。