

漢検 特別欠席 / 同意書

(特別欠席「忌引き」「学校保健安全法施行規則第三章第十八条に定められた感染症」用)

◆特別欠席制度とは

「忌引き」や「学校保健安全法施行規則第三章第十八条に定められた感染症」への感染で検定日に欠席した場合、**団体受検での申し込み**に限り、受検機会を次回以降に繰り越すことができる制度です。この制度を利用するには検定日から10日以内に、必要書類を**団体を通じて**(公財)日本漢字能力検定協会に提出し、協会の承認を得る必要があります。

※繰り越しの権利は欠席した検定日より約1年間有効です。

※特別欠席が承認された場合、繰り越しの権利は承認された団体での受検に限り利用できます。

異なる団体での団体受検や個人受検への振り替えはできません。

※個人受検には特別欠席制度はありません。



受付処理用コード



以下の事項について志願者の同意を得たうえでご提出ください。

- ・16歳未満の方は、保護者の同意を得たうえでご提出ください。
 - ・ご記入いただく個人情報、申込団体を經由して弊協会へ届きます。
 - ・弊協会では、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、目的外には利用しません。(ただし、検定に関わる業務に際し、業務提携会社に委託する場合があります)
 - ・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。
 - ・ご記入いただきました個人情報に関する開示、訂正等お問い合わせは、下記の窓口へお願いいたします。
- 公益財団法人 日本漢字能力検定協会 個人情報保護責任事務局長
個人情報相談窓口 <https://www.kanken.or.jp/privacy>

【団体ご担当者様記入欄】

会場番号： _____

団体名： _____

【ご家庭記入欄】

公益財団法人 日本漢字能力検定協会 行

同意書

私は、以下の理由のため、今回の日本漢字能力検定を欠席したことを、公益財団法人 日本漢字能力検定協会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第三章第十八条に定められた感染症」の場合は、公益財団法人 日本漢字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。

漏れなく
ご記入ください。

欠席理由 当てはまる欠席理由の番号に○をつけてください。

- ① 忌引き
② 学校保健安全法施行規則第三章第十八条に定められた感染症(病名: _____)

記入日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ) 本人署名 : _____ 印

今回申し込んだ級 : _____ 級

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

16歳未満の場合は、
保護者の署名・捺印が
必要です。

保護者署名 : _____ 印

(* 病名だけで判断しかねる場合、診断書のご提出をお願いすることがあります。)