

**붙임6**

**코로나-19 격리자, 입원치료 응시자, 독감 확진자  
면접전형 응시 사전신청서**

성 명			접수 번호	
휴대전화 번 호	응시자		보호자	
출신학교명 (해당 사항 기재)	( )중학교			
	20( )년 ( )월 중학교 졸업학력 검정고시 합격			
격리 기간	<input type="checkbox"/> 코로나-19 <input type="checkbox"/> 독감 (☑표시)		2022년 12월 ( )일 ( )년 ~ ( )월 ( )일	
격리 장소 주 소	※ 도로명 주소 기재(입원치료 응시자는 병원명 기재)			
이동 관련 정 보	<input type="checkbox"/> 가족·지인 차량 이용 <input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 방역 택시 등 이용		가족·지인 차량 이용 시 운전자 차량번호·연락처	
<p>위와 같이 <b>2023</b>학년도 신입생 입학전형 면접에 응시하고자 합니다.</p> <p>2022. 12. .</p> <p>응시자 : _____(정자서명)</p> <p>보호자 : _____(정자서명)</p> <p style="text-align: right;"><b>세화고등학교장 귀하</b></p>				

※ 코로나19 확진·격리 통보를 받은 즉시 sehwa@sehwa.hs.kr로 본 신청서 제출(스캔본 또는 한글파일)하시고, 면접 당일에 정자 서명이 된 출력물을 반드시 챙겨 오셔야 합니다.

※ 문의처: 02-2054-5422