

2021年度 日本赤十字看護大学 入学者選抜試験
感染症等罹患による検定料返還申請書

申請年月日 令和 年 月 日

入学者選抜試験に出願しましたが、以下の事由に該当したため、本試験を受験しなかったため、「証明となる書類」を添えて、検定料の返還を申請します。

受験番号 _____

フリガナ

出願者氏名 _____ ㊞

電話番号 _____

欠席した入試種別 (該当箇所を○で囲む)

公募推薦 ・ 赤十字特別推薦 ・ 指定校推薦 ・ 一般選抜

申請事由 次の中から該当する事由及び証明となる書類を☑チェック又は記入してください。

- 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日までに治癒していなかった。
- 保健所等から濃厚接触者に該当するとされ、試験日までに健康観察期間が終了していなかった。
- 試験当日の検温で、37.5度以上の熱があった。
- 症状等確認表の<体調に関する記入欄>で、試験当日に2つ以上の項目が該当した。
- 試験当日に発熱や咳、のどの痛み等の新型コロナウイルス感染症が疑われる症状があり、試験本部が受験不可と判断した。
- 学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症にかかり、試験日までに治癒していなかった。

【証明となる書類】(同封書類)

- 医師の診断書 試験当日の通院日明記の領収書 (コピー可)
- 記録済みの「症状等確認表」(コピー可) 「受験中止同意書」(コピー可)
- その他 (_____)

返金の振込口座 太線枠内に口座情報を記入してください

| | | | | | | | |
|----------|------|------------------------------|-----------------|--|--|--|--|
| 金融機関名 | | 金融機関 番 号 | | | | | |
| 支 店 名 | | 店 番 号 | | | | | |
| 預 金 種 別 | | 普通 貯蓄 当座 (該当箇所を○) | 口座番号 (右詰で記入) | | | | |
| 口座 名義 | フリガナ | 志願者との続柄 | | | | | |
| | 氏 名 | 本人 父 母 その他() (該当箇所を○) | | | | | |

- 口座名義は、志願者本人または父母とすること。やむを得ず、その他の名義とする場合は続柄を記入して下さい。
- ゆうちょ銀行口座を指定する場合は、他行からの振込用の支店及び口座番号を記入して下さい。

欠席する試験当日の正午までに本学に連絡のうえ、本申請書及び証明する書類を以下の宛先に郵送してください。

<送付先> 〒150-0012 東京都渋谷区広尾4-1-3 日本赤十字看護大学 学務二課 入試・広報係