令和　　年　　月　　日

令和３年度日本大学松戸歯学部一般選抜
新型コロナウイルス感染症の影響に伴う入学検定料返還請求願

新型コロナウイルス感染症の影響により，一般選抜（A 方式第１期）を欠席しましたので，下記のとおり入学検定料の返還を請求します。

記

志望学科	学科	学科	
	学科	学科	
	学科	学科	
	学科	学科	
(フリガナ) 受験者氏名	㊞	生年月日	平･昭　　年　　月　　日生
住　　所	〒		
	TEL　　(　　)	E-mail	

整理番号／受験番号	整理番号	受験番号

返還請求額 (当該入学検定料)	円	必ず金額の頭部に「￥」記号を記入してください。

返還金の振込先を指定してください	金融機関	銀　行 金　庫 組　合	本　店 支　店 出張所	
	ﾌﾘｶﾞﾅ		志願者 との続柄 ※	
	口座名義人			
	口座番号	1．普通（総合）　2．当座 (いずれかに○をしてください)		

※印鑑は，通帳のものと同一である必要はありません。
※口座名義人が志願者と異なる場合は，志願者との続柄を記入してください。
※記入後に訂正をする場合には，二重線を引き訂正印を押印してください。

No.

以　　上

受　領　印
（大学使用欄）

添付書類：

ア. 新型コロナウイルス感染症に罹患又は罹患している疑いのある症状があり，試験日までに医師が治癒したと診断していない者
　→医師の診断書（コピー不可）

イ. 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として試験日直前に保健所等から健康観察や外出自粛等を要請された者
　→新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に関する報告書

ウ. 大学入学共通テストの特例追試験に受験する者（特例追試験と同日に実施する経済学部一般選抜 A 個別方式第 2 期に限る）
　→大学入学共通テスト特例追試験受験許可書の写し

エ. 外国に居住する者で，入国制限等により日本国内に入国できなかった者
　→渡航記録が記載されたページを含むパスポートの写し