

申請日 2021年 月 日

2021年度 日本医療科学大学 選抜試験  
検定料返還申請書

1. 申請者

受験番号	
氏名	
出願学科・専攻	
連絡先	

2. 申請理由 下記項目の中から、該当するものにチェックしてください。

新型コロナウイルスに罹患し、試験当日までに医師から治癒したと判断されていない。

(試験日に入院中または自宅や宿泊施設において療養中)

試験日直前に、保健所等から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として特定された、または濃厚接触者として自宅等での待機期間内である。

試験当日(試験開始)までに新型コロナウイルス感染症が疑われる症状(発熱、咳、味覚障害、嗅覚障害等)がある。

その他(具体的に理由を記載してください。)

[ ]

3. 確認事項 内容を確認した後、すべての項目にチェックしてください。

記載した内容について間違いはない。

申請後に、受験できないとした試験日の受験を希望することはない。

(大学使用欄)

入試委員長	入試課長	担当者