

令和6年度日本大学歯学部一般選抜における特別措置
入学検定料返還請求願【一般選抜以外】

やむを得ない事情により、下記の試験を欠席しましたので、入学検定料の返還を請求します。

記

志望学部	歯学部	志望学科 コース	歯学科
欠席した試験 (いずれかに○)	学校推薦型・外国人留学生・校友子女		試験日 月 日
(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 本店 金庫 支店 組合 出張所	
	フリガナ		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)

<p>【添付書類】</p> <p>①及び②の書類を本請求願と同封の上、送付してください。</p> <p>① 欠席した試験の受験票のコピー</p> <p>② 以下の「ア」又は「イ」のいずれかの書類</p> <p>ア 疾病(インフルエンザ・ノロウイルス・新型コロナウイルス・風邪等を含む)・負傷により試験を受験できなかった者 →<u>医師の診断書(コピー不可)</u></p> <p>イ 試験場に向かう途中の事故により試験を受験できなかった者又はその他やむを得ない事由(両親等の危篤・死亡、自宅の火災等)により試験を受験できなかった者 →<u>事故又は事由が確認できる証明書等</u></p>
--