受験料返還申請書

 （西暦） 年　　 月　　 日

一般財団法人　医学物理士認定機構　御中

受験番号（ある方）：

申請者氏名：　　　　　　　　　　　　印

先に受験料を納付しましたが、以下の【　　　】に該当するため、返金のための経費を差し引いた上での返還を申請します。

①　試験が中止となった。

②　受験料を振り込んだが、出願書類は提出しなかった。

③　誤って所定額と異なる受験料を振り込んだ。

④　受験料を振り込んだが、出願締切後に出願書類を提出した。

⑤　新型コロナウイルス感染症に関連する健康上の特別な理由（※）により受験をしなかった。

* 新型コロナウイルスに感染している方、濃厚接触者の方、過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該国・地域在住者と濃厚接触がある方、過去２週間以内に新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状がある方

なお、上記を証明するため添付書類を提出するとともに、返還分は返還先口座への入金を希望します。

【返還先口座】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・店名 | 銀行 | 　店 |
| 口座種別 | 普通　・　当座（該当する方を残す） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |

ゆうちょ銀行の口座をご指定の場合、金融機関名は＜ゆうちょ銀行＞として、口座番号欄に記号番号をご記入下さい。

【添付書類】

①②③④　受験料の納付を証するため、そのレシート類の写（コピー、画像等）を別紙に貼付して下さい。

⑤　　記入した健康観察票または相当の診断書