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　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

②　新型コロナウイルス感染症に関連する所属施設からの受験禁止により受験できなかった。

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】

①②　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。

1. 記入した健康観察票または相当の診断書
2. 受験禁止を命ずる所属施設長からの文書