

感染症の罹患等による検定料返還申請書

昭和女子大学の入学試験に出願しましたが、以下の理由により試験を欠席したため、検定料の返還を申請します。

【申請理由（✓を入れてください）】

学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症または流行性の感染症に罹患し、試験日までに治癒していない。

フリガナ	
受験者氏名	印
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号 (自宅/携帯電話いずれでも構いません)	
当日欠席をした入試 (いずれかの入試名を○で囲む)	<大学> 総合型選抜 ・ 公募制推薦入試 ・ 光葉同窓会推薦入試 外国人留学生入試 A 日程試験 ・ B 日程試験 ・ 3 月期試験 <大学院> 大学院 7 月期試験 ・ 大学院 11 月期試験 大学院 2 月期試験 ・ 大学院 3 月期試験

≪申請書送付先≫

〒154-8533 東京都世田谷区太子堂 1-7-57
昭和女子大学アドミッションセンター

欠席する試験当日の正午までに本学へ電話連絡のうえ、**本申請書**および、**診断書（病名および試験当日を含む治癒期間が記載されているもの）**を上記の宛先まで郵送してください。

申請書の受理後、インターネット出願サイトのマイページに、「検定料返還」のボタンが表示されます（メールで通知致します）。マイページにログインし、口座情報等を登録してください。登録完了後、約 2 週間でご指定の口座へ返金致します。