別紙様式

入学検定料返還申請書

令和　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　　殿

私は，下記のとおり新型コロナウイルス感染症に係る事由により入学者選抜を受験できなかったため，入学検定料の返還を申請します。

志 願 者 氏 名		※大学使用欄
志 願 者 住 所 及 び 連 絡 先	TEL	
申 請 試 験 区 分 及 び 受 験 日	（受験できなかった試験の名称及び試験年月日を記入してください） 令和　　年　　月　　日	
志望学部学科， 研究科・専攻等	学部　　学科　（　　コース・専攻） ※地域学部地域学科志願者はコース，医学部保健学科志願者は専攻を記入してください。 研究科　　専攻	
申　請　事　由	□新型コロナウイルス感染症に感染している場合又は感染したおそれのある場合であって，経過観察が必要であると認められる者（診断書を添付してください。） □入学者選抜試験日に体調不良で，試験日以降に新型コロナウイルス感染症に感染していることが確認された者（診断書を添付してください。） □新型コロナウイルス感染症対策のため，法令等に基づく命令，要請等により，居宅又はこれに相当する場所から入学試験会場への移動（渡航を含む。）が制限されている者（通知文書または該当機関が公表したホームページ等のコピーを添付してください。） □出願後に試験実施方法の変更があり、変更後の実施方法では受験が不可能となった者（理由：　　）	

該当の□にチェックしてください。

□振込口座の届出

口座名義（カタカナ）※必ず申請者（受験者）又は学資負担者の名義としてください。															

金融機関名・番号		支店名	支店番号	種別	口　座　番　号
銀　行 信用金庫				普通	