**受付締切：2022年9月30日（消印有効）**

公益社団法人日本生体医工学会ME技術教育委員会 御中

第43回第2種ME技術実力検定試験　新型コロナウィルス感染症の罹患等による返金申請書

私は、試験当⽇に新型コロナウイルス感染症の診断がされていること等を理由に受験ができませんでしたので、診断書等の証明書類を添付し、受験⼿数料から返⾦に要する費⽤を差し引いた額を下記⼝座へ振り込むよう申請します。

該当する□欄に✓をご記入頂き、空欄内は該当する内容をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | | 受験番号 | |
| 氏　名 |  | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |  | |
| 返金申請理由 | ①□新型コロナウイルス感染症に罹患しており、退院または宿泊療養等の解除が認められていない  ②□保健所や医師等から濃厚接触者に該当するとされ、自宅待機の解除が認められていない  ③□海外から入国し、検疫所が指定した施設または自宅などでの待機の解除が認められていない  ④□試験1週間前〜試験当日の朝に、発熱(37．5度以上)、咳、喉の痛みなどコロナ感染を疑わせる症状がある  ⑤□試験当日、会場での検温で発熱(37．5度以上)が認められた | | | | | | |
| 証明書類等 | 証明書類（添付書類を丸で囲って下さい）  診断書　・　保健所からの通知　・　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 証明書類が添付できない場合は、下記に申請理由を証明できる方のサインをもらって下さい。 | | | | | | |
| 受験者が上記理由の状態であったことを証明します。（受験者との関係を丸で囲って下さい）    保護者　・　上長　・　担当教員　・　会場責任者　・　その他（　　　　　　　　　　　　）  氏名 | | | | | | |
| 提出書類 | ・本申請書  ・受験票 | | | | | | |
| 返金先口座 | 銀行名 | 支店名 | 口座種別 | | 口座番号 | | 口座名義人（カナ） |
|  |  | □普通  □当座 | |  | |  |

注意事項

・ご送付頂いた書類は返却いたしません。

・ご記入いただいた情報は、必要に応じて保健所などの公的機関に提供されることがあります。

・締切後や提出書類に不備・不足があった場合は、ご返金致しかねますのであらかじめご了承ください。

送付先：〒１１３－００３３　東京都文京区本郷３－２５－４　津久井21ビル3階　ME技術教育委員会　宛

**受験票を張り付けてください。**

**証明書類等のコピーを貼り付けて下さい。**