

長岡技術科学大学 令和4年度第3学年入学者選抜試験〔学力入試（一般入試、社会人入試、外国人留学生入試）〕における、新型コロナウイルス感染症に伴う検定料の返還について

令和4年度第3学年入学者選抜試験〔学力入試（一般入試、社会人入試、外国人留学生入試）〕において、新型コロナウイルス感染症にかかる事由により受験できなかった者に対して、申請に基づき検定料を返還します。

1. 検定料の返還対象となる志願者

- 1.1** 新型コロナウイルス感染症に罹患又は罹患している疑いのある症状があり、試験日までに医師が治癒したと診断していない者
- 1.2** 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として、試験日直前まで保健所等から健康観察や外出自粛等を要請された者

2. 申請期限：令和3年6月25日（金）17時

3. 申請方法

- 3.1** 必ず、申請期限までに下記連絡先〔入試課 入学試験第1係〕まで電話で連絡を入れてください。
- 3.2** 電話連絡後、所定の申請書と検定料還付請求書を電子メールにて送付しますので、必要事項を記入の上、他の申請書類を併せて下記連絡先まで郵送してください。
- 3.3** 申請書類一式の提出期限は、令和3年7月12日（月）です。

4. 申請書類

- 4.1** 新型コロナウイルス感染症の影響に伴う検定料返還申請書
- 4.2** 受験票の写し
- 4.3** 検定料還付請求書
- 4.4** 新型コロナウイルス感染症にかかる事由により学力試験を受験できなかったことを示す書類
 - 4.4.1** 上記1.1の者は、医師の診断書
 - 4.4.2** 上記1.2の者は、該当機関（保健所等）からの通知文やメール等で、濃厚接触者であり外出の自粛を要請されたことが明示されているもの。

5. 連絡先

〒940-2188 新潟県長岡市上富岡町 1603-1

長岡技術科学大学 入試課 入学試験第1係

TEL：0258-47-9271、9273 E-mail：nyushi1@jcom.nagaokaut.ac.jp

長岡技術科学大学 新型コロナウイルス感染症の影響に伴う検定料返還申請書

長岡技術科学大学長 殿

下記のとおり、検定料の返還を申請します。

申請日	令和 年 月 日
ふりがな 申請者氏名 (自 署)	
受験番号	
出願区分	令和 4 年度第 3 学年入学者選抜試験 [学力入試]
住所	〒
生年月日	平成・令和 年 月 日
電話番号	
返還の対象となる事由 (該当するものにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に罹患又は罹患している疑いのある症状があり、試験日までに医師が治癒したと診断していない者 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として、試験日直前まで保健所等から健康観察や外出自粛等を要請された者
同送する申請書類 (該当するものにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 受験票の写し <input type="checkbox"/> 検定料還付請求書 ※以下はいずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 該当機関（保健所等）からの通知文やメール等で、濃厚接触者であり外出の自粛を要請されたことが明示されているもの。

*1 黒色ボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。

*2 筆記した文字を容易に消すことができるボールペンは使用しないでください。

長岡技術科学大学 入学試験検定料還付請求書

長岡技術科学大学 殿

令和 年 月 日

〒 _____

住 所

フリガナ

氏 名 _____ 印 _____

電 話 _____

長岡技術科学大学入学試験検定料について、下記のとおり還付請求します。
 また、還付金は、下記の振込口座に振込み願います。

記

還付請求額	振 込 日	返 還 請 求 の 理 由
円	令和 年 月 日	

[還付金の振込口座（ご本人名義の口座をお願いします）]

1 口座名義（カタカナ）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※姓と名の間を1桁あけ、濁点・半濁点は、1桁で記入してください。

2 振込口座

※金融機関名、支店名及び種別は該当のものを○で囲んでください。

金融機関名	金融機関番号	支 店 名	支店番号	種別	口 座 番 号
○ 銀 行		支 店		普通	
信用金庫		出張所		当座	
				その他	

【記入例】

長岡技術科学大学 入学試験検定料還付請求書

長岡技術科学大学 殿

書類を御作成された日付を記載して下さい

令和●年●月●日

氏名は、学生御本人のお名前を記載して下さい。押印もお願い致します。返還手続完了後、お振込みのお知らせを郵送でお送りしますので、住所には郵送先を記載して下さい。電話番号は御連絡がとれる番号を記載して下さい。

〒940-2188

住所 新潟県長岡市上富岡町1603-1

フリガナ ナガカ ハナコ

氏名 長岡 花子 印

電話 〇〇〇-×××-△△△△

長岡技術科学大学入学試験検定料について、下記のとおり還付請求します。また、還付金は、下記の振込口座に振込み願います。

還付請求額、振込日、返還請求の理由を記載して下さい

記

還付請求額	振込日	返還請求の理由
30,000円	令和△年△月△日	検定料を振り込んだが、出願をしなかったため 等

[還付金の振込口座]

可能な限り、御本人が名義となっている、銀行等の口座を御指定下さい。

1 口座名義 (カタカナ)

ナ	カ	オ	カ	ハ	ナ	コ													
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※姓と名の間を1桁あけ、濁点・半濁点は、1桁で記入してください。

2 振込口座

※金融機関名、支店名及び種別は該当のものを○で囲んでください。

金融機関名	金融機関番号	支店名	支店番号	種別	口座番号
第四北越 銀行 信用金庫	0 1 4 0	大島 支店 出張所	0 8 5	普通 貯蓄 その他	1 1 1 1 1 1 1

ゆうちょ銀行、農協も可能です。