

令和 年 月 日

一般社団法人日本医療経営実践協会 殿

「医療経営士」資格認定試験
受験料返還申請書

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、診断書の写し等を添付し、振込口座等の情報とともに受験手数料
の返還を申請します。

1. 申請者情報

フリガナ			
氏名 (自署)			
受験番号			
住所	〒		
電話番号	— —	生年月日	昭和・平成 年 月 日

2. 受験ができなかった理由 ※□に✓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し、試験当日、退院または宿泊療養などの解除が認められていなかった ⇒ 下記書類 A を添付して申請してください。
<input type="checkbox"/> 濃厚接触者 ⇒ 下記書類 B を添付して申請してください。

3. 振込口座情報

口座名義	フリガナ	(姓)	(名)
	漢字	(姓)	(名)
金融機関名	(銀行等 名称)		(支店等 名称)
預金種別			
口座番号			

口座名義人と氏名(返還請求者)に相違がある場合、こちらに理由をご記載ください(例:配偶者の口座のため)

必須添付書類

受験料返還においては、「新型コロナウイルス感染症に罹患したこと」または「濃厚接触者に該当するとされた者で、14日間の健康観察期間中に受験日が重なっていること」を公的に証明する書類の提出が必要となります。申請書の「2. 受験できなかった理由」に基づき、下記のいずれかをチェックし、該当する書類を添付して申請してください。

A. 「新型コロナウイルス感染症に罹患したこと」を証明する書類

診断書等の写し

B. 「濃厚接触者」であることを証明する書類

保健所から送付される「健康観察期間案内」等の書類

以上