

記入日： 年 月 日

龍谷大学長
入澤 崇 殿

受験料返還願

下記のとおり貴大学の入学試験に出願いたしましたが、学校保健安全法で出席停止が定められている感染症に感染し、治癒していないため当該入学試験を欠席しました。
つきましては、受験料を返還くださいますようお願いいたします。

出願者	入試形態	
	受験番号	
	フリガナ	
	氏名	印
	連絡先	
	TEL	
返還金額	35,000 円 ・ 10,000 円 ←該当する金額を○印で囲んでください。	

返還金 振込先	銀行名		支店番号		支店名	
	区分	普通 ・ 当座 ←該当する口座を○印で囲んでください。				
※口座名義 は、志願者 本人名義に 限ります。	口座番号					
	フリガナ					
	名義人					

の り し ろ

※本人保管の「受験料領収書」を貼付してください。

提出書類：①受験料返還願<本紙>
②医師の診断書（以下の内容が記載されているもの）
病 名：学校保健安全法で出席停止が定められている感染症名
加療期間：欠席した入学試験日が含まれているもの

提出期限：欠席した入試日終了後から 3 日以内（消印有効）
※期限内に提出されなかった場合は受付いたしかねます。

提出先：〒612-8577 京都市伏見区深草塚本町 67 入試部受験料返還係