

新型コロナウイルス感染症に伴う受験料返金の対応について
(総合型選抜／学校推薦型選抜試験)

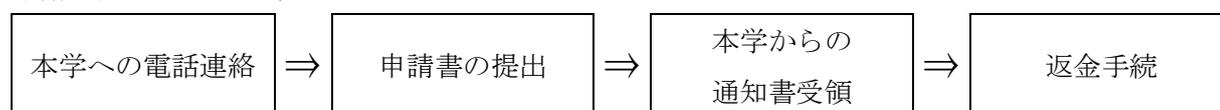
新型コロナウイルス感染症等罹患に伴い、本学選抜試験を受験できなかった場合の対応について下記のとおりとします。

いずれも本学が定める指定日に、必ず電話連絡をしたうえで配慮を申し込んでください。指定日に電話連絡がない場合は、配慮できない場合があります。指定連絡日時は次のとおりです。

| 学部 | 受験できなかった試験種別 | 試験日 | 本学への指定連絡日時 |
|-------------|-----------------------------|-----------|-----------------|
| 医学部 | 学校推薦型選抜試験／特色選抜試験 (第1次試験) | 12月12日(日) | 12月13日(月)9時～17時 |
| | 学校推薦型選抜試験／特色選抜試験 (第2次試験) | 12月18日(土) | 12月20日(月)9時～17時 |
| 看護学部 | 学校推薦型選抜試験 | 11月13日(土) | 11月15日(月)9時～17時 |
| リハビリテーション学部 | 総合型選抜試験(旧AO入試) (第1次試験) | 10月10日(日) | 10月11日(月)9時～17時 |
| | 総合型選抜試験(旧AO入試) (第2次試験) | 10月23日(土) | 10月25日(月)9時～17時 |
| | 学校推薦型選抜試験 | 11月13日(土) | 11月15日(月)9時～17時 |

コロナ配慮にかかる連絡先:072-804-2290(入試センター直通のコロナ配慮等にかかる専用連絡先ですので、他の件では使用できません。予めご了承ください。)

申請方法のフローチャート



申請方法(いずれも本学への電話連絡以降の流れになります)

全学部(医・看護・リハビリテーション各学部)

1. 対象者である証明書と受験料返金の申請書を簡易書留・速達で提出してください。その際、朱書きで「申請書」在中と記入ください。
2. 申請書に基づき、受験料の返還手続きをさせていただきます。

関西医科大学 学長 殿

新型コロナウイルス罹患等による受験料返金申請書

私は下記の理由により申請書及び証明書類を添えて、貴学受験において受験料返金の申請をします。

| 受験番号： | | 氏名： | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|--|
| 配慮申請理由とその証明書類（次のいずれかに○を記入してください） | | | |
| | | ①新型コロナウイルスに罹患し、当該試験当日に入院中又は自宅や宿泊施設で療養中であった。 証明書類：新型コロナウイルス感染症に罹患し、当該試験日までに医師が治癒していないと診断している診断書等 | |
| | | ②試験日直前に保健所から濃厚接触者に該当するとされ、当該試験当日に移動を制限された者。 証明書類：試験当日に移動制限対象となっていると判断できるもの | |
| | | ③試験当日、受験に来たが、発熱等により受験を認められなかった。 証明書類：不要（本学の判断で、受験を中止させたため） | |
| 受験する予定だった試験名称および求める配慮に○を記入してください。 | | | |
| 対象学部 | 試験名称 | 求める配慮 | |
| 医学部 | 学校推薦型選抜試験／特色選抜試験 (第1次試験) | 受験料返還 | |
| | 学校推薦型選抜試験／特色選抜試験 (第2次試験) | 受験料返還 | |
| 看護学部 | 学校推薦型選抜試験 | 受験料返還 | |
| リハビリ テーショ ン学部 | 総合型選抜試験（旧AO入試） (第1次試験) | 受験料返還 | |
| | 総合型選抜試験（旧AO入試） (第2次試験) | 受験料返還 | |
| | 学校推薦型選抜試験 | 受験料返還 | |