

申請期限:検定日から1週間以内

年 月 日

特別欠席申請書

下記の通り欠席した志願者の検定料について、特別に返金いただきたく、申請します。

検定回	第	回	年	月	日 ()	実施
団体ID				-		
団体名						
申込責任者名						
電話番号				FAX番号		

返金先口座情報 ※原則、団体名義の口座へ返金いたします。申込責任者など、個人名義の口座へは返金できませんので、ご注意ください。
※ゆうちょ銀行の口座へ返金の場合は、「口座番号」欄に、「記号(5桁)」と「番号(8桁)」をご記入ください。

銀行名	銀行	支店名	支店
口座種別 いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義 (フリガナ)			
口座名義 (漢字)			

欠席者情報

1級	名	×	6,400 円	=	小計	円
2級	名	×	4,300 円	=	小計	円
準2級	名	×	3,300 円	=	小計	円
3級	名	×	2,800 円	=	小計	円
4級	名	×	2,300 円	=	小計	円
5級	名	×	2,200 円	=	小計	円
合計	名					円

欠席者詳細 ※右記から理由を選択	1. 感染症 2. 公式大会など(詳細欄に大会名を記入)	3. 入試・就職試験・実習など(詳細欄に学校・企業名、内容を記入) 4. 忌引(詳細欄に続柄、内容を記入)	
申し込み級	氏名(フリガナ)	欠席理由(番号に○をつけて詳細を記入ください)	承認欄(記入不要)
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	
級	()	1. 2. 3. 4. 詳細()	

※申請者多数の場合は別途名簿を作成し(同項目記載)、団体IDと団体名をご記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。

協会事務局使用欄

上記の特別欠席を承認しました。

年 月 日 ()頃、指定いただいた銀行口座へ 円返金します。

※振込人名義は「(株)毎日教育総合研究所」となります。

