

跡見学園女子大学
 学長 笠原 清志 殿

受験者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 () _____

入学検定料返還願

下記の通り、入学検定料の返還を請求いたします。

記

1. 入試種別 _____

2. 金額 _____円

3. 理由 (次のア～ウのいずれかに○を付ける)

ア. 検定料の振込みはしたが、出願しなかったため

イ. 二重に検定料を振り込んだため

ウ. 出願書類が受理されなかったため

4. 振込先口座

以外の金融機関	銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農協 労働金庫				本店 支店 出張所
	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号 (右づめ)	
			1 普通 2 当座		
銀行	金融機関コード	通帳記号		通帳番号 (右づめ)	
	9 9 0 0 1	0 の			
口座名義人		フリガナ			
		氏名			

以下、大学使用欄

入試部長	担当	受付日