入学検定料返還申請書

学校法人中部大学理事長　殿

20　　年　　月　　日

私は、入学検定料の返還を申請いたします。

1. 志願者情報

フリガナ		性　別 （○をつける）	男　・　女
氏　名			
整理番号	出願確認票記載の「整理番号」を記入してください。		
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
住　所	（〒　　-　　） 都道府県　　市　郡 		
電話番号	〈自宅〉　　－　　－	〈携帯〉　　－　　－	

2. 返還請求事由

返還請求事由	次の1～4のうち、該当する番号に○をつけてください。 1.出願書類を郵送しなかった（入金後間違いに気付いた、重複して登録してしまった等） 2.出願書類を郵送する前に出願を取り止めた（他大学または本学の他の試験に合格した等） 3.出願期間最終日までに出願書類を郵送できなかった 4.出願資格がないことが判明した 5.感染症等により受験できなかった

3. 入学検定料返還先

返還金 振込先	金融機関名	銀行	支店名	支店	支店名 （カタカナ）	
	金融機関 コード		支店コード			
	預金種別	普通	口座番号			
	フリガナ				志願者との続柄	
	口座名義人					

※口座名義は、志願者本人または父母としてください。
※信託銀行を除く銀行を指定してください。ゆうちょ銀行も指定できます。
※ゆうちょ銀行を指定する場合は、他行からの振込用の支店及び口座番号を記入してください。

4. 郵送先

〒487-8501　春日井市松本町1200
中部大学　入試・広報部　入試課
TEL.0568-51-4715