

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				
氏名			性別 (○をつける)	男・女
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.入学検定料を納入したが、出願書類を提出しなかった場合
	2.出願資格を欠くものが出願した場合
	3.出願締切日後に出願した場合
	4.納入すべき入学検定料より過剰に納入した場合
5.その他	

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 入学センター事務部 入試事務課

TEL.0568-51-4715