入学検定料返還請求書

静岡文化芸術大学長　殿

令和　　年　　月　　日

（フリガナ）

志願者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現　住　所：〒　　－　　

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

選抜区分等：該当する箇所に☑を付けてください。

	選抜区分	学部・研究科
□ 学部	□ 学校推薦型選抜 □ 前期日程 □ 後期日程 □ 特別選抜	□文化政策学部 □デザイン学部
□ 大学院	□学内推薦 □A 日程 □B 日程	□文化政策研究科 □デザイン研究科

下記のとおり、入学検定料の返還を請求致します。

返還請求の理由	□出願しなかった　□二重に払い込んだ □出願が受理されなかった　□出願無資格者であった □大規模災害に被災した
返 還 請 求 金 額	円

↓ 返還金振込先について、いずれかを記入してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関			
	金融機関名	銀　行　　支　店 信用金庫　　営業所 農　協　　出張所	
	預 金 種 別	□普通預金口座　□当座預金口座	
	銀行コード	支店コード	口座番号　（右詰めで記入）
	（ フリガナ ） 口 座 名 義 人 ※口座名義人が志願者と異なる場合は、続柄を記載		

ゆうちょ銀行		
	記　　号	番　　号　（右詰めで記入）
	（ フリガナ ） 口 座 名 義 人 ※口座名義人が志願者と異なる場合は、続柄を記載	