

入学検定料等返還請求書

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
<input type="checkbox"/> 学部	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程 <input type="checkbox"/> 特別選抜	<input type="checkbox"/> 文化政策学部 <input type="checkbox"/> デザイン学部
<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 学内推薦 <input type="checkbox"/> A 日程 <input type="checkbox"/> B 日程	<input type="checkbox"/> 文化政策研究科 <input type="checkbox"/> デザイン研究科

下記のとおり、入学検定料等の返還を請求致します。

返還請求の理由	<input type="checkbox"/> 出願しなかった <input type="checkbox"/> 出願が受理されなかった <input type="checkbox"/> 大規模災害に被災した	<input type="checkbox"/> 二重に払い込んだ <input type="checkbox"/> 出願無資格者であった
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 信用金庫 農協	支店 営業所 出張所	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金口座 <input type="checkbox"/> 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				