

入学検定料返還請求書

令和 年 月 日

公立大学法人秋田県立大学

理事長 福田 裕穂 様

【志願者】

〒

住 所

氏 名

電話番号

返 還 理 由 ※該当理由に○を付すこと	() 入学検定料を納付したが、出願しなかった場合 () 入学検定料を誤って二重に納付した場合 () 個別学力検査出願受付後に大学入学共通テスト受験科目の不足による 出願無資格者であることが判明した場合 () 入学検定料が免除となる者が、誤って納付した場合												
金 額 ※各種募集要項を要確認	円												
受 験 番 号 ※わかる場合のみ		インターネット 出 願 番 号											
振 込 先 ※口座名義は、本人 又は保護者としてこと	金 融 機 関 名	銀行 支店											
	預 金 種 別	普通											
	口 座 番 号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
	(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義												
続 柄													
振込手数料を受取人が負担することに同意します。 令和 年 月 日 氏 名 印 ※ 振込先口座名義人が署名捺印してください。													

※ 訂正する場合は、二重線で見え消ししてその上に押印してください。

※ 事務局決裁欄

財務チーム	アドミッションチーム	
チームリーダー	チームリーダー	担当者