

入学検定料返還申請書

平成 年 月 日

静岡大学長 殿

申請者(入学志願者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

平成28年4月14日に発生した熊本地震において、下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付のうえ、入学検定料の返還を申請します。

入 学 時 期 (該当箇所にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 平成30年10月入学	<input type="checkbox"/> 平成31年4月入学
入 試 の 種 類 (該当箇所にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 一般入試 <input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> 社会人入試 <input type="checkbox"/> 私費外国人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
志 願 学 部 ・ 研 究 科 等 (学部・学科・専攻等)	学部・学環 学科(課程) 研究科 専攻	
学 入 資 学 負 後 担 の 者	氏名(続柄)	印 (申請者との続柄 )
	住 所	
	連絡先TEL	
被 災 状 況 (該当箇所にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> 学資負担者の失職	
証 明 書 等 添 付 書 類 (該当箇所にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> り災証明書(コピー可) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類(コピー可) <input type="checkbox"/> 学資負担者の失職を証明する書類及び雇用保険受給証明書(コピー可) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

返 還 金 振 込 先 (振込先金融機関に郵便局・ゆうちょ銀行は指定できません。)	返還請求額	円 (検定料)					
	金融機関名						
	支店名						
	預金種別	※ 普通・当座	口座番号				
	フリガナ						志願者との続柄
	口座名義人						

【注】1.「預金種別」欄は、該当するものを○で囲んでください。  
2.口座名義人が志願者と異なる場合は、志願者との続柄を記入してください。