

出願者 各位

静岡大学入試課

入学検定料の返還を希望する場合は、下の「入学検定料返還請求書」に必要事項を記入、押印のうえ、平成24年2月29日(水)[必着]までに静岡大学入試課(〒422-8529 静岡市駿河区大谷836)へ郵送してください。

- 「振替払込受付証明書(入学検定料受付証明書)」または「振替払込請求書兼受領証」(コピー)を必ず貼ってください。
- 返還時期は、平成24年3月末を予定しています。

入学検定料返還請求書

平成 年 月 日

静岡大学長 殿

フリガナ	
志願者氏名	印
住 所	〒
電話番号	() -

入学検定料の返還について、下記のとおり請求します。

記

選 抜 区 分	※ 1. 一般前期 2. 一般後期 3. 推薦入試 4. AO入試 5. 私費留学生 6. 社会人		
志 望 学 部 等	学部	学科 (課程)	
返還請求の理由	東日本大震災により被災したため		
返 還 請 求 額	17,000 円		
返還金振込先 <small>(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。)</small>	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		

振替払込受付証明書
(入学検定料受付証明書)
貼 付 欄

- 【注】
- ※欄は、該当するものを○で囲んでください。
 - 印鑑は、通帳のものと同一である必要はありません。
 - 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。