

(別紙様式)

受験番号(大学記入欄)

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)

私(又は私の学資負担者)は、東日本大震災において、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 (該当箇所をチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 平成24年10月入学	<input type="checkbox"/> 平成25年 4月入学
	<input type="checkbox"/> 平成25年10月入学	<input type="checkbox"/> 平成26年 4月入学
入試の種類 (該当箇所を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 研究科	学科(課程) 専攻
学入 資学 負担 者の	氏名(続柄)	印 (申請者との続柄)
	住所	
	連絡先TEL	
被災状況 (該当箇所を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 <input type="checkbox"/> 福島第一原発の事故による避難区域(警戒区域又は計画的避難区域)	
証明書等添付書類 (該当箇所をチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> り災証明書 <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類 <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 <input type="checkbox"/> 被災証明書 <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】「預金種別」欄は、該当するものを○で囲んでください。