

申請日(西暦)	年 月 日
整理番号	*

\* 出願確認票に記載されている番号を転記してください。

日本福祉大学 経理課長 殿

## 入学検定料の返還について

下記の通り入学検定料の返還の申請を致します。

記

### 1. 受験生連絡先

フリガナ		 ※押印必須
氏名		
住所	〒 —	
電話	( ) —	

2. 入学試験名 \_\_\_\_\_ 入学試験【 \_\_\_\_\_ 日程】

3. 既納付金額 \_\_\_\_\_ 円

4. 返還金額 \_\_\_\_\_ 円

5. 返還理由 \_\_\_\_\_

### 6. 返還先口座

銀行コード	フリガナ		支店コード	フリガナ	
	銀行名			支店名	
口座番号	普通		フリガナ		
			口座名義		

※受験生または保護者の口座をご記入ください。

※フリガナも必ずご記入ください。

\* 振込手数料は、ご負担いただきます。

・この用紙を出願書類に同封する、または、受験する入学試験の前日までに必着となるように提出してください。  
 ・期日を過ぎてからの提出は認められません。