

年 月 日

天使大学
学長 武藏 学 殿

氏 名 _____ 印

連絡先 〒 _____

TEL _____

入学検定料返還願書

私は、下記により入学検定料を返還していただきたく、返還願書を提出いたします。

記

1. 返還理由 : 学校保健安全法で出席停止が定められている感染症に罹患し、受験できなかったため。

2. 返還金額 : _____ 円 (返還時の振込手数料は本人が負担する)

3. 振込銀行等名

銀行名	支店名	支店番号
口座種類	口座番号	
普通・当座・貯蓄		
口座名義人名	名義人〒	
	名義人住所	

* ゆうちょ銀行は取り扱っておりませんので、ご注意ください。