

入学検定料返還請求書

令和 年 月 日

静岡県立大学短期大学部学長 殿

フリガナ

志願者氏名 ⑨ 電話番号 () -

住 所 〒 -

志望学科 ☐ 歯科衛生学科 選抜区分 ☐ 総合型選抜
☐ 社会福祉学科・社会福祉専攻 ☐ 学校推薦型選抜
☐ 社会福祉学科・介護福祉専攻 ☐ 一般選抜
☐ こども学科

返還請求理由
☐ 入学検定料を振り込んだが、出願しなかった。
☐ 入学検定料を誤って二重に振り込んでしまった。
☐ 出願書類等の不備により受理されなかった。
☐ 二段階選抜が実施され、第一段階選抜で不合格となった。
☐ その他

請求金額 ■ 18,000 円 ☐ 14,000 円（総合型選抜の第一段階で不合格になった場合）

金融機関 コード					支 店 コード			
金融機関 店 舗 名	銀行 金庫 組合							本店 支店 出張所
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号					
フリガナ						※口座名義人が志願者と異なる場合（続柄）		
口座名義人						☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 兄弟・姉妹 ☐ その他（ ）		

- (注) 1 取扱い金融機関 銀行・ゆうちょ銀行（郵便局）・信用金庫・労働金庫・信用協同組合・農業協同組合
※外国の金融機関、インターネット銀行は取り扱っていません。
2 ゆうちょ銀行を指定する場合は、振り込み用の支店コード、口座番号を記入してください。
3 個人情報、入学検定料返還のみに使用します。
4 請求金額から振込手数料を差し引いた金額を振り込みます。
5 学校推薦型選抜について、返還理由によっては出身高校に問い合わせをする場合があります。

※この用紙の2枚目に入学検定料の支払いを証明する書類及び通帳の写しを貼り付けてください。

志願者氏名

入学検定料の支払いを証明する書類（インターネット出願におけるWEB決済の自動配信メールの印刷または取扱明細書兼領収書等）を添付してください。

振込先口座（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人）がわかる通帳ページの写しを添付してください。（確認用）

【大学確認欄】 受理日 令和 年 月 日 担当者 印