

入学検定料相当額返還請求申出書

西暦 年 月 日

岡山大学長 殿

フリガナ
志願者氏名 _____
〒

フリガナ
住 所 _____

電話番号 () -

年度入試に出願した入学検定料の返還請求について、下記のとおり申し上げます。

記

志望学部・研究科等 (予定を含む)		学部 研究科		学 科 専 攻		
入学試験の種別						
返還請求の理由 (いずれかに○をしてください)	1. 主たる学資負担者が所有する自宅家屋が全壊、大規模半壊、半壊又は流失したため 2. 主たる学資負担者が死亡又は行方不明のため 3. 主たる学資負担者が失職したため					
返還請求額	17,000円	10,000円	30,000円			
返還金振込先 (いずれか一方)	金融機関	金融機関店舗名	銀行 金庫 組合 本店 支店 出張所			
		※ コード番号	銀行コード		支店コード	
		預 金 種 別	1. 普通預金		2. 当座預金	
		口 座 番 号				
		フリガナ			(注4) 志願者	
	口座名義人			との続柄		
	ゆうちょ銀行	記 号 番 号	※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください			
		※金融機関店名	ゆうちょ銀行	金融機関コード	9	9
		※店 名	店	※店 番		
		※振込用口座番号				
フリガナ				(注4) 志願者		
口座名義人			との続柄			

(注)

1. ※欄は通帳等を確認のうえわかる場合は記入してください。
2. 印鑑は、通帳のものと同一である必要はありません。
3. 取り扱い金融機関
 [取り扱っている金融機関]
 銀行・ゆうちょ銀行(郵便局)・信用金庫・労働金庫・信用組合・農業協同組合
 [取り扱っていない金融機関]
 外国の金融機関
 なお、外国人の方については、氏名表記の並び等の関係で振込不能となる恐れがありますので通帳の写し(口座番号・名義等が表記されている見開きのページのみ)を添付してください。
4. 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。
5. 取得した個人情報は入学検定料相当額の返還のみに使用します。

受 理 日	入 試 課 (押印可)
西暦 年 月 日	