入 学 検 定 料 返 還 請 求 書

　　　　年　　月　　日

　国立大学法人　島　根　大　学　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| (ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ)  志願者氏名 | 印 |
| 住所 | **〒** |
| 電話番号 |  |

２０２４年度　島根大学「入学検定料」の返還を下記のとおり請求します。

なお，金融機関において振込手数料を要する場合は，私が負担いたします。

記

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| インターネット出願  整理番号（12桁） |  | |
| 返還請求の理由および請求金額  （いずれかに○をしてください） | □　島根大学に書類を提出しなかったため | １７，０００円 |
| □　入学検定料を二重に振り込んだため |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　店  　　　　　金庫  ゆうちょ銀行　　　（　　　　　　　　） ５桁の記号を記入願います |
| 預金の種別 | □ 普通預金　　　　　　□ 当座預金 |
| 口 座 番 号 |  |
| （ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ） |  |
| 口 座 名 義 | 〔 請求者（志願者）との続柄 ： 〕 |

**※入学検定料の支払を証明できる書類（ＷＥＢ決済の自動配信メールを印刷した紙，又は領収書等）を添付してください。**

以 下 は 記 入 不 要

|  |  |
| --- | --- |
| 入学検定料入金年月日 | 年 月 日 |
| 部　局　確　認　印 | 印 |