

入学検定料返還申出書

令和 00 年 00 月 00 日

滋 賀 大 学 長 殿

住 所 : 00県00市00町1-1-1

レークサイド00 K-1023
〒0000-0000

電話(自宅) : 03-1234-5678

電話(携帯) : 090-1234-5678

志願者氏名 : 滋 賀 びわ子 (印) 印

保護者氏名 : 滋 賀 太 郎 (印) 印

*自筆の場合は押印不要

私は、入学検定料を添付の支払いを証明する書類のとおり振込みましたが、下記のとおり返還を
申し出ますので、指定口座へ振込み願います。

記

出 願 先	滋賀大学 経 済 研究科 専攻科	学 部	選抜区分	一般 (前期)	選 抜 (入 試)							
インターネット出願受付番号(12桁) ※該当者のみ記入してください	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
返還請求の理由 (該当理由に✓を入れてください)	☒ 出願しなかったため (出願書類等を提出しなかった又は出願が受理されなかった) ☐ 入学検定料を誤って二重に払い込んだため (インターネット出願における決済後のデータ入力誤りを含む) ☐ 学部志願者で貴学が指定された大学入学共通テスト受験科目の不足等による 出願無資格者であることが判明したため											

振 込 先 口 座	※金融機関コード					※支店コード			預金種別 (どちらかに0印)	口 座 番 号 (右詰めでご記入ください。)						
	銀行 本店 信用金庫 支 店 労働金庫 出張所						1.普通 2.当座		1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義 滋 賀 太 郎						口座カナ名義 シ ガ タ ロ ウ									
	* 志願者以外の口座名義の場合 → 志願者との続柄 : 父															

- (注) 1. ※印欄については、記入しないでください。
2. 振込先の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義・口座カナ名義は、通帳をご確認のうえ
正確にご記入ください。なお、振込先口座は、志願者名義または保護者名義に限ります。ま
た、ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、事前にゆうちょ銀行へ「他行からの振込用支店
名・口座番号」をご確認願います。
3. 振込先口座の情報に記入誤りがあると振込不能となり、返還が遅れますので、
申し出前に再度、通帳と照合して記入誤りがないことをご確認ください。