

*この用紙に記入・押印のうえ、3/31(金)16:00必着で本学入学センターまで書留速達にてお送りください。
(書面到着後、事務手続きをいたします。)

お問い合わせ先
神戸女学院大学 入学センター
〒662-8505 西宮市岡田山4-1
Tel. 0798-51-8543 Fax. 0798-51-8583

記入日 年 月 日

2017年度神戸女学院大学 入学試験 入学辞退届 (入学手続時納付金返還請求書)

神戸女学院大学 学長 齊藤 言子 殿

下記の辞退理由により、既に納入した前期学納金(授業料・教育充実費)の返還を請求します。
つきましては、下記銀行口座にお振り込みくださいます様お願いします。

記

学 部 学 科			
試 験 制 度			
受 験 番 号			
受 験 者 氏 名	フリガナ		(直筆)
保 護 者 氏 名	フリガナ		(直筆)
入 学 辞 退 理 由	・他大学(_____ 大学 _____ 学部 _____ 学科(専攻))へ進学の為 ・その他(_____ の為)		
住 所	〒 _____ 電話(_____) _____		

【銀行口座】

銀 行 名	銀行	支 店 名	支店
預 金 種 目	普 通 預 金		
口 座 番 号	←左ヅメで記入		
口 座 名 義 人	フリガナ		
(※口座名義人は、 受験者本人もしくは 保護者名義のものに 限る)	氏名(漢字)		

以上

神戸女学院大学 学内使用欄		経理課長		入学センター	
					上記の通り、返金願います。