

入学検定料免除申請書

年 月 日

神戸女学院大学学長殿

2020年度入学試験受験に際し、入学検定料の免除を申請します。

受験者氏名 _____ (印)

入 試 制 度 A O 公募制推薦 指定校推薦 センター利用 (前期・後期)
一般前期 (A・B・C・D 日程) 一般後期日程
その他 (_____)

受 験 番 号 ※出願書類に同封する場合は空欄にしてください。

(受験番号が複数ある場合は、全て記載してください。)

受 験 学 科 英文学科 総合文化学科 音楽学科
心理・行動科学科 環境・バイオサイエンス学科
(複数受験する場合は全て○をつけてください。)

検定料合計金額 _____ 円

被災時居住住所	〒 _____
被災時所属高等学校名	_____
現住所・連絡先	〒 _____ (電話番号)
<返金振込先>	
_____ 銀行 _____ 支店	
口座番号 当座・普通 _____	
フリガナ	
口座名義 _____	