

入学検定料返還請求申出書

高知県公立大学法人理事長 様

フリガナ
志願者氏名

〒

住 所

電話番号 () ー

出願登録番号※

※出願登録時に自動的に割り振られる 11 桁の番号。

Post@net トップページ「出願内容一覧」から確認できます。

申出理由（該当理由にチェックを入れてください。）

わたしは、貴学 _____ を受験予定として入学検定料を貴学指定口座に
振り込みましたが、

- | | |
|---|--|
| ☐ 二重に振込をしたので | ☐ 出願区分を誤って振込をしたので |
| ☐ 出願書類を提出しませんでしたので | ☐ 出願が受理されませんでしたので |
| ☐ 大学入学共通テスト受験科目が不足していましたので | |

入学検定料の返還請求を申し出ます。

記

返 還 金 振 込 口 座								
金融機関名	銀行						支店	
預金種目	(該当するものに○をつけてください。)							
	普通			・		当座		
口座番号								
フリガナ						志願者との 続柄		
口座名義								
請求金額	円							

《注意事項》

- ・返還は振込で行いますので、金融機関名、口座番号、口座名義等を通帳等で確認の上記入し、下記提出先へ郵送してください。なお、ゆうちょ銀行への振込を希望される場合は、通帳の記号、番号が記載されているページをコピーし同封してください。
- ・口座名義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。
- ・返還額は、返還にかかる振込手数料を差し引いた金額となります。
- ・返還には、本申出書の受理後、2ヵ月程度お時間をいただきますので予めご了承ください。

提出先：〒781 - 8515 高知市池 2751-1 高知県立大学 教育・学生支援部入試課