

入学金返還に係る申請書

年 月 日

兵庫医科大学 御中

入 試 区 分 :

受 験 番 号 :

住 所 :

氏 名 :

保 護 者 氏 名 :

⑩

私は入学手続きにおいて入学金を納入しましたが、入学金返還対象者・条件に該当しますので、入学金の返還を申請します。

つきましては、下記振込口座に振り込み願います。

返 還 理 由 : _____

(例 ○○大学○○学部入学のため)

振込口座 :

銀 行		支 店
信用金庫		
ふ り が な :	普通預金	
預金口座名義 :	No.	
	当座預金	
	No.	

支払証印	支払依頼印	金 額
※	※	¥ 1,000,000

※欄には記入しないでください。