

様式第1号（第3条関係）

入学検定料返還請求願

年 月 日

公立大学法人島根県立大学理事長 様

(フリガナ)  
氏 名 印

生年月日 年 月 日

住 所

電話番号

下記のとおり、入学検定料について返還請求をします。

記

1 返還請求する料金

入学検定料

2 返還請求理由（該当するものに○をしてください。）

- ア 入学検定料を払い込んだが本学に出願しなかった場合  
（出願書類等を本学に提出しなかった場合）
- イ 入学検定料を払い込んだが出願書類の不備等により出願が受理されなかった場合
- ウ 入学検定料を誤って過大に払い込んだ場合

3 返還金振込先口座

銀行			支店				○をつけてください。 普通・当座
金融機関コード		支店コード		番号			
名義							○をつけてください。 本人・その他( )
名義 (カナ)							

【金融機関窓口で納付した場合】

取扱金融機関収納印が押印された「入学検定料納付書」を添付

【ATMで納付した場合】

太枠内を記入した「入学検定料納付書」及び利用明細書を添付

【ネットバンキングで納付した場合】

太枠内を記入した「入学検定料納付書」及び納付したことを確認できる画面のコピーを添付