

2010年度駒沢女子大学・短期大学
スカラシップ特別入学試験 受験料返還申請書

駒沢女子大学・短期大学 学長殿

申請年月日 年 月 日

私は下記理由によりスカラシップ特別入学試験を受験できませんでした。つきましては、医師の診断書を添付し受験料返還を申請いたします。

申請理由

--

受験番号		
学部・学科	学部	学科・科
志願者氏名	㊟	
保証人氏名	㊟	

	振込先銀行		銀行	入学検定料振込領収書のコピーを貼付して下さい。 (コンビニより振込まれた方は取扱明細書兼領収書のコピーを貼付して下さい)
	支店名		支店	
	預金の種類 (○で囲む)	普通預金 その他 ()		
	口座番号			
口座の名義	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	電話			

※振込先銀行は、信用金庫、信用組合、農業協同組合の各支店でもお振込できます。(ゆうちょ銀行を除く)

※振込口座は保証人名義でお願いします。

経理部受付印	入試センター受付印