

入学検定料返金願

提出年月日 令和 年 月 日

倉敷高等学校長 様

出願エントリー取消により、すでに納付した入学検定料を下記口座へ返金してください。

受験番号（1日目）	
受験番号（2日目）	
中学校名	中学校
出願者名	
願書記載の保護者名	Ⓜ
連絡先電話番号	

【銀行口座】 口座名義は、出願エントリー本人または願書記載の保護者に限ります。

金融機関	銀行 金庫 組合	支店名	本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

- ※返金請求は出願した当該入試区分の出願期間最終日までとします。
- ※返金額は入学検定料のみとし、入学検定料支払手数料は返還しません。
- ※返金にかかる振込手数料は出願エントリー者の負担とします。

払込先口座の「金融機関名・口座番号・口座名義（フリガナ）」が印字されている「通帳の見返し面」の写しを添付してください。

(枠内に収まらなくてもかまいません)