入学検定料返金願

記入年月日 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)						
選抜 1 期入試	受験番号(2日目)						
選抜 2 期入試	受験番号						
中学校名		中学校					
出願者名							
願書記載の保護者名		(1)					
連絡先電話番号							
【你是中毒】 中南方美的 山區,以 的 本上之际的 医中部科索尔诺利克姆 医大手							

【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			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)