

検定料返還請求書

令和 年 月 日

公立大学法人 長野県立大学 理事長様

郵便番号

住 所

(ふりがな)

氏 名

出願登録時のログイン ID

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、長野県立大学_____学部_____学科を受験予定として
入学検定料 17,000 円を支払いましたが、

- 出願書類が受理されなかった(出願資格を満たしていなかった等)
 二重に振り込んだ
 第1段階選抜で不合格となり、個別学力検査を受験できなかった

ため、入学検定料の返還を請求します。

記

金融機関名	
支店名	
預金種目	普通 当座 (○印をお願いします)
口座名義	フリガナ 漢字
口座番号	

※1必ず志願者本人が請求して下さい(保護者等が申請することはできません)。

※2志願者本人または保護者名義の口座を記入してください。

また、通帳の口座情報が確認できる部分(通帳表紙の裏側のコピー)を添付してください。

※3入学検定料から手数料を差し引いた金額を返還します。

※4振込手数料は志願者ご本人の負担とさせていただきます。