

平成30年1月29日

入学検定料の還付請求について

本学の入学者選抜における入学検定料は、次の場合に限り還付しますので、該当する場合は請求方法を確認し、請求してください。

1 還付できる場合

- (1) 入学検定料を納付したが、出願書類を提出しなかった場合
- (2) 入学検定料を二重に払い込んだ場合
- (3) 出願が受理されなかった場合
- (4) 出願受付後に、大学入試センター試験受験科目の不足等による出願無資格者であることが判明した場合

2 返還金額

上記1の(1)から(3)の場合は17,000円、(4)については13,000円とします。いずれの場合も、振込手数料を差し引いた金額を返還します。

3 請求方法

本学所定の「入学検定料還付申出書」に必要事項を記入し、払込済みの「振込金受取書」を同封の上、送付してください。

(送付先)

〒914-0814

福井県敦賀市木崎78号2番地の1

敦賀市立看護大学 総務企画課 宛

※封筒には「入学検定料還付申出書在中」と朱書きしてください。

4 請求期間

還付請求は平成30年2月28日(水)までに行ってください。請求書類の受領後、還付金の振込までには約1か月かかります。

入学検定料還付申出書

平成 年 月 日

公立大学法人敦賀市立看護大学 理事長 様

受取人氏名 (志願者)	⑩
受取人住所 (志願者)	
電話番号	

還付理由	<input type="checkbox"/> 出願しなかった <input type="checkbox"/> 入学検定料を二重に振り込んだ <input type="checkbox"/> 大学入試センター試験受験科目の不足等による出願無資格 <input type="checkbox"/> 出願が受理されなかった	
選抜区分	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 一般前期 <input type="checkbox"/> 一般後期	
金額	円	
振込先	金融機関名	銀行 本店・支店
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	
続柄	志願者本人 ・ 保護者	
振込手数料を受取人が負担することに同意します。 平成 年 月 日 氏名 _____ ⑩		

※訂正する場合は訂正箇所に二重線を引き、押印した上で、余白に正しく記載してください。

※振込先欄のフリガナは必ず記載してください。