

令和 年 月 日

日本大学櫻丘高等学校長 殿

入学検定料返還請求願（令和6年能登半島地震）

令和6年度入学者選抜（令和6年1月1日以降に実施する試験）の入学検定料特別措置における入学検定料の返還を申請いたします。

ふりがな							
志願者氏名	⑩						
現住所	郵便番号 ー 電話() () ()						
金融機関	銀行 本店 金庫 支店 組合 出張所						
フリガナ						志願者 との続柄	
口座名義人							
預金種別 口座番号	1. 普通（総合） 2. 当座 （いずれかに○をしてください。）						

- （注）
- ・印鑑は、通帳のものと同一である必要はありません。
 - ・口座名義人が志願者と異なる場合は、志願者との続柄を記入してください。
 - ・記入後に訂正をする場合には、二重線を引き訂正印を押印してください。

【学校使用欄】
