

入学検定料返還申請書

平成 年 月 日

鳥取大学長 殿

私(私の学資負担者)は、下記のとおり被災しましたので、入学検定料の返還を申請します。

志願者氏名	印	※大学使用欄
志願者住所及び連絡先	TEL	
申請試験区分及び受験日	(受験した試験の名称及び受験年月日を記入してください) 平成 年 月 日受験	
志望学部学科, 研究科・専攻等	学部 学科 (コース・専攻) ----- 研究科 専攻 <small>※地域学部地域学科志望者はコース、医学部保健学科志望者は専攻を記入してください。</small>	
学資負担者氏名		
学資負担者住所		
被災内容	災害名 () <input type="checkbox"/> 学資負担者が死亡又は行方不明 自宅家屋が、 <input type="checkbox"/> 全壊、 <input type="checkbox"/> 大規模半壊、 <input type="checkbox"/> 半壊、 <input type="checkbox"/> 流出	
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書、 <input type="checkbox"/> 死亡又は行方不明証明書、 <input type="checkbox"/> 被災証明書 複数受験の場合で、証明書原本を別の入学試験免除(返還)申請に添付した場合は、その試験区分を記入してください。	

該当の□にチェックしてください。

□振込口座の届出

口座名義(カタカナ) ※必ず申請者(受験者)又は学資負担者の名義としてください。														
金融機関名・番号							支店名		支店番号	種別	口座番号			
銀行 信用金庫										普通				