

検定料返還申請用紙

記入日： 年 月 日

受験番号 _____

フリガナ
志願者氏名 _____

保護者名 _____

現住所 _____

連絡先 (保護者) _____

返還検定料振込先 (本人または保護者名義の口座に限ります)

振込先金融機関名	銀行	支店
預金種目	※どちらかをマルで囲んでください。 普 通 ・ 当 座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

※必要事項をご記入のうえ、1週間以内に入試センターに郵送してください。

【宛先】 592-8344 大阪府堺市西区浜寺南町1-89-1
羽衣国際大学 入試センター