

令和 年 月 日

昭和薬科大学 学長殿

入学試験検定料返還申請書

台風 _____ 号により被災したため、入学試験検定料の返還を申請します。

○申請者

志願者	氏名	印
	住所	〒
	電話	
学費負担者	氏名	印
	住所	〒
	電話	

○受験番号

試験方式	指定校制推薦	公募制推薦	A方式	B方式	C方式
受験番号					

出願した試験方式の受験番号を記入してください。

○入学試験検定料返還口座

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協
店名	本店・支店
預金種目	普通・当座
口座番号	
口座名義(カナ)	
口座名義	

ゆうちょ銀行の方は振込用の店名、預金種目、口座番号を記入してください。