

年 月 日

龍谷大学 学長 殿

受験料返還願

出願者	入試形態	
	試験日	
	フリガナ	
	氏名	印
	住所	〒
	TEL	
返還理由		
支払金額		円

返還金 振込先 (フリガ ナを必 ず明記 のこと)	金融機関名		金融機 関コード					
	支店名		支店コード					
	口座番号							右詰で記入してください。 普通預金口座に限りま す。
	名 義 人	フリガナ						
	名義人	印						

保護者等 連絡先	フリガナ	
	氏名	印
	住所	〒
	TEL	

- 黒インクか黒ボールペンで記入してください。**鉛筆や消せるボールペンで書かれたものは受理できません。
 ○金融機関の統廃合などによって、金融機関名・支店名・口座番号が変更されている場合があります。
 振込先は金融機関にご確認のうえ、**正確に記入してください。**
 ○振込先に関するお問合せが増えています。**必ず受験料返還願（本紙）の控えを保管してください。**

■提出書類

- ①受験料返還願＜本紙＞
 ②診断書（以下の内容が記載されているもの）
 ・病名（学校保健安全法で出席停止が定められている感染症名）
 ・症状
 ・加療期間（欠席した入学試験日が含まれているもの）
 ③欠席した試験日の受験票の写し
 ④返還先がわかる「通帳の写し」または「キャッシュカード」の写し等
 ※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人のカナ氏名が確認できる資料のご提出を推奨しております。（通帳見開き部分の写し等）

No.	
取引先番号	

※記入不要