入学検定料返還請求申出書
（災害救助法の適用）

令和　　年　　月　　日

静岡県公立大学法人理事長　宛

請求者　住　所

フリ　ガナ
氏　名　　印

連絡先　　－　　－

下記により、入学検定料の返還請求を申し出します。

返還請求理由	☐ 入学検定料特別措置による返還	
選抜区分	☐ 大学入学共通テストを免除する学校推薦型選抜 ☐ 大学入学共通テストを課す学校推薦型選抜 ☐ 一般選抜（前期日程・公立大学中期日程・後期日程） ☐ 私費外国人留学生試験　　☐大学院入試	
志望学部･学科	学部　　学科	
返還請求額	円　（ただし、返還に係る振込手数料は請求者の負担とします）	
返還金振込先	金融機関名 （金融機関コード）	
	支店名 （支店コード）	
	預金種別	普通　・　当座
	口座番号	
	フリガナ 口座名義	請求者との続柄 （　　）