

検定料返還請求願（学部・別科・修士・博士用）

東京藝術大学長 殿

以下のとおり検定料の返還を請求します。

【返還請求内容】

| | |
|-----------------------|---|
| 志望学部・学科 | |
| 受付番号（12桁） | |
| 氏 名 | ① |
| 住 所 | |
| 電 話 番 号 | |
| e - m a i l | |
| 返 還 理 由 (該当欄口にレ記入) | <input type="checkbox"/> 出願したが受理されなかったため <input type="checkbox"/> 出願に必要な書類を提出しなかったため <input type="checkbox"/> センター試験受験科目不足等により失格となったため（学部のみ） |
| 返 還 金 額 (該当欄口にレ記入) | <input type="checkbox"/> 学 部 20,400 円 <input type="checkbox"/> 学 部 13,000 円（センター試験科目不足による失格） <input type="checkbox"/> 別 科 9,800 円 <input type="checkbox"/> 修士・博士 36,000 円 |

【返還金振込先】（選択箇所はいずれかに○を記入）

| | | | | | | | |
|--|----------------|-------------------|--|--|--|--|---------|
| 銀 行 名 | 銀行 ・ 信用金庫 ・ 組合 | | | | | | |
| 支 店 名 | 本店 ・ 支店 ・ 出張所 | | | | | | |
| 預 金 種 目 | 普通 ・ 当座 | | | | | | |
| 口 座 番 号 | | | | | | | (右詰で記入) |
| 口 座 名義人 | フリガナ | | | | | | |
| | 氏 名 | 志願者との続柄（ ） | | | | | |
| <p>※ 口座名義人が志願者本人でない場合は、下記口にレ（チェック）を記入して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は返還金の受取を上記の銀行口座所有者に委任いたします。</p> | | | | | | | |

＜返還請求願送付先＞

〒110-8714 東京都台東区上野公園1-2-8
東京藝術大学戦略企画課経理係 宛