

納付済入学検定料返還請求書

新潟大学教育学部
附属

校（園）長 殿

平成 年 月 日

請求者（保護者）

受検番号：

フリガナ

氏 名： 印

住 所： 〒 —

電話番号：

記

返還請求（振込）額	円
返還額振込先 金融機関名	銀行（ゆうちょ銀行は除く） 信組・信金・労金・農協
	本店 ・ 支店 ・ 出張所
預金種別	普通預金 ・ その他（ ）
口座番号	
（フリガナ） 口座名義	

※振込先金融機関口座は、保護者のものとしてください。

※選択部分では、該当事項を○で囲んでください。