令和5年度学生 一般入学試験後期
新型コロナウイルス感染症による受験辞退に伴う受験料返還願

(専)京都中央看護保健大学校 学校長 様

新型コロナウイルス感染症に罹患または濃厚接触等により受験できなかった「令和5年度学生 一般入学試験後期」について、罹患や濃厚接触等を証明する書類を添えて、受験料の返還を希望します。

令和5年 月 日

受験番号: _____

受験者氏名: _____

生年月日: _____

■受験料の返還先 (返還する金融機関・口座等を記入のこと。)

金融機関名	銀行 信用金庫 ()		
支店名	本店・支店 本所・支所 出張所 ※ゆうちょ銀行の場合は3桁の漢数字を記入のこと		
種別	・普通 ・当座		
口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は7桁の数字を記入のこと		
(フリガナ)			※ 続 柄
口座名義			

※ゆうちょ銀行の場合は、「他金融機関からの振込受取口座」の番号を記入してください。

※口座名義が本人でない場合は、本人から見た口座名義人との続柄をご記入ください。

※罹患や濃厚接触等を証明する書類を必ず添付してください。