

申請日： 年 月 日

2027年度 広島修道大学 入学検定料返還申請書

広島修道大学学長 矢野 泉 様

下記のとおり記載事項に相違ありません。つきましては、入学検定料の返還を申請します。

ふりがな 志願者氏名		印	生年月日	年 月 日
ふりがな 保護者氏名	印			
現住所 (連絡先住所)	〒			
連絡先 電話番号	【自宅】	【志願者携帯】	【保護者携帯】	
出身高校				
入試の種類	☐ 総合型 ☐ 公募 ☐ 指定校 ☐ 一般（前期） ☐ 共通テスト利用（前期） ☐ 一般（後期） ☐ 共通テスト利用（後期） ☐ その他の入試 （ 入試）			
被災の状況等 （該当する事項にチェックし、詳しい状況を記入してください）	☐ （1）主たる家計支持者が死亡又は行方不明			
	☐ （2）主たる家計支持者が6ヶ月以上の長期療養中又は重度の障害を負っている			
	☐ （3）主たる家計支持者が所有し居住する家屋が全壊、大規模半壊又は半壊の被害を受けた			
	☐ （4）主たる家計支持者が失業するなどして著しい収入減がある			
	①被災の程度や②予想される収入減等について記入してください。			
添付書類 (該当する書類にチェック)	☐ 被災により死亡したこと等を証明する書類（写し）（上記(1)に該当する方）			
	☐ 医師の診断書（写し）（上記(2)に該当する方）			
	☐ り災証明書（写し）（上記(3)に該当する方）			

※ご記入いただいた情報は、入学検定料返還に関連する業務以外には使用いたしません。

係

年 月 日

入学検定料等返還口座振込依頼書

学校法人 修道学園
理 事 長 殿

現住所 _____

志願者氏名 _____ 印

受験番号 _____

(保護者氏名 _____)

下記金融機関への振込を依頼します。

金融機関名： _____ 銀行・信用金庫・信用組合・農協
(該当するものを○で囲んでください)

店 名： _____ 支店・本店

預 金 種 別：普通預金

口 座 番 号： _____

口座名義人：漢字 _____

〃 : フリガナ _____

*保護者の口座情報を記入してください。

*上記内容を確認できる通帳の1ページ目のコピー等を添付してください。

*今回届け出される個人情報、口座振込の目的以外には使用いたしません。