

係

記入日:西暦 20      年      月      日

諸納付金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 \_\_\_\_\_

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。

\*授業料等の減免について認定対象でないと判定された場合はすみやかに廃棄します。